FORMULAIRE D'ADHÉSION AU DÉPÔT DIRECT

Ville de Thetford Mines
144 rue Notre-Dame Ouest
C.P. 489
Thetford Mines (Québec) G6G 5T3

Identification de l'institution financière du bénéficiaire

Nom de l'institution (caisse ou succursale bancaire)		
Adresse (rue, ville, province)		Code postal
N° d'institution	N° de transit ou de succursale	Folio ou N° de compte

Autorisation du bénéficiaire

Nom et prénom du responsable		
Raison sociale du fournisseur		
Adresse (rue, ville, province)		Code postal
N° de téléphone _ _ _-_ _ _- _ _ _ _	Courriel pour la confirmation de paiement :	
Signature du responsable :		Date :

IMPORTANT
Joindre un spécimen de chèque ou une photocopie de chèque portant la mention « ANNULÉ ». Si vous changez d'institution financière, veuillez en aviser la personne responsable des comptes payables à la Ville le plus rapidement possible.