

FORMULAIRE D'ADHÉSION SERVICE DE DÉPÔT BANCAIRE

J'autorise par la présente le Service de la mise en marché à déposer directement mon
paiement dans mon compte _____

(numéro de compte)

à la succursale de _____

(nom de l'institution)

située au _____

(numéro, rue, ville, code postal)

dont le numéro de transit est _____

Au besoin, je vous ferai part de tout changement de la présente autorisation en vous
avisant par écrit dans les plus brefs délais.

Numéro de l'Agent : _____

Nom de l'Agent : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : (_____) _____

Cellulaire : (_____) _____

Signature : _____ Date : _____

IMPORTANT : NE PAS OUBLIER DE JOINDRE UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE