Cybersécurité et Numérique
Québec

Demande d'adhésion ou de modification au dépôt direct
(à remplir par le détenteur du compte bancaire)

A – Identification

☐ Employé du gouvernement (Passer à la section B) ☐ Autre (Passer à la section C)

B – Section réservée aux employés

Nom et prénom de l'employé	Numéro de l'employé
Adresse courriel pour réception de l'état de dépôt	

(Une fois cette section remplie, passer directement à la section F)

C – Section réservée aux fournisseurs et bénéficiaires

Nom du fournisseur	NEQ	NAS partiel OU
Adresse courriel pour réception de l'état de dépôt	Numéro de téléphone	
Adresse du fournisseur		Bureau/Appartement
Ville	Province	Code postal

D – Type de demande

☐ Nouvelle adhésion (Passer à la section F) ☐ Changement de compte bancaire (Passer à la section E)

E – Anciennes coordonnées bancaires

Cette information est obligatoire pour valider la légitimité de la demande

Succursale	Banque	Compte

F – Renseignements bancaires

Joindre un spécimen de **chèque personnalisé** ou toute autre preuve équivalente provenant de votre institution financière.

Note : Les formulaires d'institutions financières complétés manuellement sont acceptés seulement si estampillés par la banque.

G – Consentement

Par la présente, j'autorise à porter au crédit du compte identifié à la section F tout paiement de factures pour l'entité gouvernementale pour laquelle je soumets ce formulaire.

Responsable du compte	Signature	Date

H – Vérification de la demande

Afin que votre demande soit traitée, assurez-vous de :

- compléter tous les champs des sections requises;
- joindre au présent formulaire un **spécimen de chèque personnalisé** ou toute autre preuve équivalente provenant de votre institution financière;
- signer le formulaire à la section G.

I – Transmission de la demande

Le formulaire ainsi que les renseignements bancaires (spécimen de chèque ou preuve équivalente provenant de votre institution financière) demandés à la section F doivent être transmis à votre répondant de l'entité gouvernementale pour laquelle vous soumettez ce formulaire.