

## TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS COORDONNÉES BANCAIRES

<b>Nom de l'entreprise:</b>			
<b>Nom et coordonnées complètes de votre institution bancaire:</b>			
<b>Nom:</b>			
<b>Adresse:</b>			
<b>Ville:</b>			
<b>Province:</b>			
<b>Code postal:</b>			
<b>No téléphone:</b>			
<b>No de succursale:</b>		<b>S.V.P., joindre un spécimen de chèque. Merci</b>	
<b>No de l'institution financière:</b>			
<b>No de compte:</b>			
<b>Nom de la personne ressource de votre entreprise:</b>			
<b>Adresse courriel:</b>			
<b>Une adresse courriel est obligatoire pour l'envoi des avis de paiement électronique.</b>			
<b>Veillez nous retourner ce document complété accompagné d'une copie de spécimen de chèque à l'adresse suivante:</b>			
<b><a href="mailto:CISSS.LAU.CAP@SSSS.GOUV.QC.CA">CISSS.LAU.CAP@SSSS.GOUV.QC.CA</a> ou par télécopieur au 450-420-8553</b>			

L'équipe du service des comptes à payer du CISSS des Laurentides vous remercie.

## ELECTRONIC PAYEMENT BANK DETAILS TO COMPLETE

<b>Company's name</b>		
<b>Bank name, address and phone number:</b>		
<b>Name:</b>		
<b>Address:</b>		
<b>City:</b>		
<b>Province:</b>		
<b>Postal code:</b>		
<b>Phone number:</b>		
<b>Branch number:</b>		<b>Please, join a void check. Thanks !</b>
<b>Transit number:</b>		
<b>Account number:</b>		
<b>Contact name:</b>		
<b>Email address:</b>		
<b>An email address is required for electronic payment notice</b>		
<b>Please, return the complete document with a copy of void check at the following address:</b>		
<b><u><a href="mailto:CISSS.LAU.CAP@SSSS.GOUV.QC.CA">CISSS.LAU.CAP@SSSS.GOUV.QC.CA</a></u> or Fax : 450-420-8553</b>		

The accounts payable team thanks you.