|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **FORMULAIRE D’AUTORISATION DE TRANSFERT**  **DE FONDS ÉLECTRONIQUE** | |
|  | | |
| Type d’autorisation |  | |
| Nouveaux renseignements bancaires/Courriel | Remplace les renseignements bancaires/Courriel | |
| Nom de la compagnie | Adresse | |
|  |  | |
| Ville | Province | Code postale |
|  |  |  |
| Numéro de téléphone | Numéro d’entreprise / numéros de taxe | |
|  |  | |
| Courriel | | |
|  | | |
|  | | |
| Nom de l’institution financière | Numéro de succursale | |
|  |  | |
| Code de banque | Numéro de compte | |
|  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de compte | Chèque |  | Épargne |  | autre: | |  | | (Précisez le type de compte) |
| **Utilisation par l'entreprise uniquement** | | | | | | | | | |
| ID fournisseur |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Par la présente, je/nous autorisons Trans Canada Trail à effectuer des dépôts dans le compte indiqué ci-dessus. (Je/nous avons joint un chèque/lettre de l’institution financière).**  **Je / nous avons le pouvoir de fournir les renseignements ci-dessus au nom de la société / organisation / bénéficiaire.** | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| Signature | | | | | |  | | Date (jj-mm-aa) | |
|  | | | | | |  | |  | |
| Nom du représentant autorisé de l'entreprise | | | | | |  | | Titre du représenant autorisé de l'entreprise | |