|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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 |