

Mémo

Objet: Formulaire d'adhésion au dépôt direct

À qui de droit,

En vue de faciliter et d'accélérer les paiements, le Comité régional en développement social du Centre-du-Québec (CRDS) vous demande d'adhérer à son service de dépôt direct. Pour ce faire, veuillez remplir le formulaire joint et le retourner à l'adresse courriel : direction@crdscq.com

Le CRDS se réserve le droit de communiquer verbalement avec la personne responsable des finances identifiée dans le formulaire afin de valider les renseignements bancaires avant un premier décaissement.

Pour en savoir plus sur le dépôt direct, veuillez-vous référer aux « Modalités » suivantes:

Modalités

- Un spécimen de chèque au nom du bénéficiaire doit être annexé à ce formulaire avec la mention « ANNULÉ ».
- L'institution financière doit être située au Canada.
- Un avis de dépôt vous sera envoyé par courriel. S.V.P., inscrire sur le formulaire l'adresse courriel de la personne responsable des finances.
- Si vous ou l'institution financière désirez aviser le CRDS d'une modification aux renseignements bancaires, S.V.P. faire parvenir un nouveau formulaire dûment complété afin que les prochains versements soient déposés dans le nouveau compte. Le CRDS communiquera avec la personne responsable des finances afin de valider les nouveaux renseignements bancaires.
- Pour toute information complémentaire au sujet du dépôt direct, veuillez communiquer avec Janick Tessier, directrice générale :
 - Par téléphone : 819 247-3482
 - Par courriel : direction@crdscq.com



Le Comité régional en développement sociale du Centre-du-Québec (CRDS) n'est pas responsable des problèmes qui pourraient se présenter si vous fournissez des renseignements incomplets ou inexacts.

ADHÉSION AU DÉPÔT DIRECT

Comité régional en développement social du Centre-du-Québec (CRDS)
C. P. 3506, succ. Sainte-Angèle, Bécancour (Québec) G9H 4T1
direction@crdscq.com

Autorisation du (de la) bénéficiaire

Nom légal de l'entreprise

Adresse numéro

Rue

Ville

Province

Code postal

Adresse courriel pour la réception de l'avis de dépôt

Nom de la personne responsable des finances

No de téléphone

No de poste

Par la présente, j'autorise l'organisme identifié plus haut, le CRDS, à effectuer des **dépôts** au compte décrit ci-dessous et consens à ce qu'il communique les renseignements nécessaires pour réaliser ces dépôts à toute personne et/ou site bancaire transactionnel ayant besoin de ces renseignements pour donner suite à la présente autorisation.

Signature du demandeur

Date

Identification de l'institution financière de la l'entreprise

Nom de l'institution (caisse ou succursale bancaire)

Adresse numéro

rue

Ville

Province

Code postal

No d'institution

No de transit ou de succursale

Folio ou No de compte

IMPORTANT

Joindre un chèque d'entreprise portant la mention « ANNULÉ » pour éviter toute erreur de transcription. Si vous changez de compte ou d'institution financière, veuillez en aviser le Comité régional en développement sociale du Centre-du-Québec. Merci.

