



Ville de Kirkland  
17200, boulevard Hymus  
Kirkland (Québec) H9J 3Y8  
Téléphone : 514 694-4100 \* Télécopieur : 514 630-2711  
Courriel: payables@ville.kirkland.qc.ca  
www.ville.kirkland.qc.ca

# DEMANDE D'INSCRIPTION AU DÉPÔT DIRECT OU DE MODIFICATION

Inscription

Modification

Entrée en vigueur \_\_\_\_\_

*jour / mois / année*

## Identification (Veuillez écrire en lettres moulées)

Nom légal de l'entreprise \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

N° de télécopieur \_\_\_\_\_

Adresse courriel (pour avis de dépôt) \_\_\_\_\_

## Renseignements bancaires

Nom de l'institution financière \_\_\_\_\_

N° de succursale \_\_\_\_\_

N° de l'institution \_\_\_\_\_

N° de compte \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

*Signature*

Exemple de chèque (afin de localiser les renseignements demandés)

|| 00 1 ||

1 2 3 4 5 0 1 2 3

1 2 3 1 2 3 0 ||

Numéro du chèque

Numéro de succursale

Numéro de l'institution financière

Numéro de compte

## Autorisation

J'atteste que je suis le représentant autorisé de l'entreprise. J'autorise la Ville de Kirkland à déposer directement les sommes dues à l'entreprise dans le compte bancaire indiqué ci-dessus et à communiquer par le biais de l'adresse courriel fournie. J'accepte que la Ville ne sera pas tenue responsable de toute perte se produisant après le dépôt dans le compte de l'entreprise. J'accepte également que tout paiement en double, excessif, frauduleux ou effectué par erreur soit retourné sans délai à la Ville.

Prénom et nom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

*jour / mois / année*