



Veillez enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir.  
Une fois rempli, imprimez le formulaire et apposez-y votre signature.  
Numérisez le formulaire signé afin de l'envoyer par courriel à l'adresse  
suivante : [infofournisseur@laval.ca](mailto:infofournisseur@laval.ca)

## DEMANDE DE PAIEMENT PAR DÉPÔT DIRECT

Pour assurer l'exactitude des renseignements sur votre compte, veuillez compléter le formulaire suivant et joindre à celui-ci un spécimen de chèque annulé.

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

Adresse de l'institution financière : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No d'institution financière : \_\_\_\_\_ No de la succursale : \_\_\_\_\_

No de compte : \_\_\_\_\_

Nom du fournisseur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_  
(obligatoire)

Personne ressource  
à la comptabilité : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : ( ) \_\_\_\_\_

Je conviens qu'il est de ma responsabilité de signaler à la Ville de Laval tout changement de succursale, de numéro de compte bancaire ou de toute autre information.

Nom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

SVP faire parvenir à l'adresse suivante :  
[infofournisseur@laval.ca](mailto:infofournisseur@laval.ca)

### À L'USAGE DE VILLE DE LAVAL

Lieu : \_\_\_\_\_

Syst. fin. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

C/P \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_