

! **Important** – Veuillez remplir un formulaire par adresse de remise de paiement.

Identification du fournisseur

Nom tel qu'inscrit au Registre des entreprises du Québec (NEQ) ou du Canada (NEC), le cas échéant		Nom auquel le paiement doit être émis		
Numéro d'entreprise tel qu'inscrit au Registre des entreprises du Québec (NEQ)	Numéro d'entreprise tel qu'inscrit au Registre des entreprises du Canada (NEC), le cas échéant	Numéro de TPS/TVH 9 CHIFFRES	Numéro de TVQ (si applicable) 10 CHIFFRES	TQ 4 CHIFFRES
Adresse de paiement (N°, rue, bureau)		Ville		
Province		Pays		Code postal
N° téléphone (bureau)	Poste	N° télécopieur	Adresse courriel pour envoi de l'avis du dépôt direct. (Note: ce courriel doit inclure le #numéro de facture, vos informations bancaires, la date et le montant du dépôt direct)	

La diversité chez nos fournisseurs

Êtes-vous une entreprise d'économie sociale (incluant les coopératives, mutuelles ou OBNL)? Oui Non

Êtes-vous une entreprise détenue par une personne de moins de 35 ans? Oui Non

Êtes-vous une entreprise issue de la diversité*? Oui Non Si oui, précisez le groupe en cochant la catégorie qui s'applique à votre entreprise.

* Un fournisseur issu de la diversité désigne une organisation détenue et contrôlée par au moins 51 % de personnes considérées :

- Autochtones, femmes, LGBTQ+, Anciens combattants, minorités culturelles, minorités visibles,
 personnes ayant des limitations physiques ou d'autres handicaps.

Accepteriez-vous que Desjardins vous contacte à ce sujet? Oui Non

Dépôt direct

Joignez une version électronique de votre spécimen de chèque à l'envoi du présent formulaire.

Si vous utilisez AccèsD, voici comment récupérer une version électronique de votre spécimen de chèque du compte désiré :

- Ouvrez une session [AccèsD](#).
- Cliquez sur les 3 points alignés à droite du solde du compte désiré, puis sur « Spécimen de chèque ».
- Téléchargez la lettre et joignez-la à votre formulaire.

Sinon vérifiez auprès de votre institution financière.



Acceptation

Le retour du présent formulaire confirme votre acceptation du paiement par dépôt direct.

Autorisation

Précisez la composante du Mouvement Desjardins facturée : _____

- Le fait de cocher cette case autorise la **composante** du Mouvement Desjardins mentionnée ci-haut à vous aviser par courriel du détail du paiement (numéro de facture, date et montant).
- Le fait de cocher cette case autorise **toutes les composantes** du Mouvement Desjardins :
- à utiliser et à se communiquer entre elles les informations fournies au présent formulaire pour transférer par dépôt direct tout montant dû à l'entreprise ci-haut décrite au numéro de compte apparaissant sur le spécimen de chèque ci-joint;
 - et à vous aviser par courriel du détail du paiement (numéro de facture, coordonnées bancaires, date et montant).

Nom _____

Fonction _____

Date (AAAA-MM-JJ) _____

Consignes pour l'envoi des documents

Enregistrez et remplissez le formulaire sur votre ordinateur.

Joignez une version électronique de votre spécimen de chèque à l'envoi du présent formulaire à appro.creation.fournisseurs@desjardins.com.

Pour toute information supplémentaire, communiquez avec nous à appro.creation.fournisseurs@desjardins.com.