recycan INC.

MODIFICATION

3555, rue Ashby
St-Laurent Qc H4R 2K3
Tél: 514-379-1006

Sans frais: 1-800-464-0622 **Fax: 514-379-1052**

Retourner ce formulaire par: **Télécopieur:** 514-379-1052 **Date:** _____
Courriel: info@recycan.qc.ca *jour / mois / année*

INFORMATION GÉNÉRAL DE L'ENTREPRISE (modification s'il y a lieu)

 # Téléphone: _____ **Correspondance:** ☐ **Courriel** ☐ **Télécopieur**

 # Télécopieur: _____ **Courriel:** _____

Propriétaire depuis: _____ **Type d'entreprise:** ☐ INC ☐ ENR ☐ LTEE
jour / mois / année

Nom de l'entreprise: _____

Adresse pour la récupération

Adresse: _____

_____

Ville: _____

Code Postal: _____

Adresse Postale (si différente)

Adresse: _____

_____

Ville: _____

Code Postal: _____

Heure d'ouverture: _____

 # TPS: _____ **# TVQ:** _____

RÉFÉRENCE BANCAIRE / PAIEMENT PAR DÉPÔT DIRECT

No transit/ succ. : ☐☐☐☐☐ **No de banque :** ☐☐☐

No de compte : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

001

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE
ADRESSE
VILLE PROVINCE CODE POSTAL

DATE _____

À L'ORDRE DE _____ ANNULÉ _____ $ _____

_____ 100 DOLLARS

NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE
ADRESSE DE LA BANQUE
VILLE PROVINCE CODE POSTAL

⑈001⑈ ⑆05550⑆ ⑈004⑆ ⑊278641821 78⑈

Succursale / Numéro d'identification — Numéro de la Banque — Numéro du compte

CONFIRMATION DE L'INFORMATION

Nom: _____ **Prénom :** _____
(lettres majuscules) *(lettres majuscules)*

Signature: _____

** J'autorise l'entreprise Recycan à porter les montants qui me sont dûs au crédit de mon compte, à l'institution financière mentionnée ci-dessus.*

TERMES ET CONDITIONS

LES REMBOURSEMENTS SONT DÉPOSÉS DANS VOTRE COMPTE BANCAIRE À TOUS LES LUNDIS.
VEUILLEZ NOTER QUE NOUS POUVONS SEULEMENT FAIRE DES DÉPÔTS DANS VOTRE COMPTE BANCAIRE.
AUCUN RETRAIT POSSIBLE.