Protégé B lorsque rempli
Protected B when completed

Elections Canada

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU DÉPÔT DIRECT POUR LES ENTREPRISES / PARTICULIERS

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Loi sur la gestion des finances publiques*, par.17(1) et 35(2). Les données sont utilisées aux fins de dépôt direct. Les paiements par dépôt direct ne peuvent être effectués sans que les renseignements requis aient été fournis. Les renseignements personnels sont protégés conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. En vertu de cette *Loi*, toute personne ou entreprise a le droit de demander l'accès à leurs renseignements personnels et à corriger ces derniers s'ils sont erronés ou incomplets.

Écrivez lisiblement et en lettres moulées. Veuillez informer Élections Canada de tout changement d'adresse. Un représentant de l'Agence communiquera avec vous si des clarifications sur les données que vous avez fournies sont nécessaires.

DIRECT DEPOSIT ENROLMENT FORM FOR BUSINESSES / INDIVIDUALS

PRIVACY NOTICE The personal information is collected under the *Financial Administration Act*, ss. 17(1) and 35(2). The information is used for direct deposit purposes. Direct deposit payments cannot be made without provision of information requested. Personal information is protected in accordance with the provisions of the *Privacy Act*. Under the Act, individuals and businesses have a right to request access and correct their personal information, if erroneous or incomplete.

Print clearly and in block letters. Please keep Elections Canada informed of any changes to your mailing address. Should the Agency require clarification on the data you have provided, they will contact you.

PARTIE A – PART A

1) Nom de l'entreprise / Particulier
Business / Individual Name

Adresse de l'entreprise
Business Address

(Indiquer le nº d'unité, la route rurale ou la case postale / Include Unit No., R.R. or P.O. Box)

Province

Ville
City, Town

Code postal
Postal Code

2) Nom du représentant autorisé
Authorized Representative's Name

Adresse courriel
Email Address

Téléphone
Telephone

Télécopieur
Fax

PARTIE B – PART B

Vous devez joindre un spécimen de chèque portant la mention « NUL » au recto ou une lettre de votre institution financière indiquant: le nom de la banque et son adresse, le nom du titulaire du compte et les renseignements sur l'institution financière.

You must attach a specimen check marked "VOID" on the front or a letter from your financial institution indicating: the name of the bank and its address, the name of the account holder and the financial institution information.

PARTIE C – PART C

En tant que représentant autorisé de cette entreprise, j'accorde au receveur général du Canada le droit de déposer les prochains paiements directement dans le compte bancaire désigné, et ce, jusqu'à nouvel ordre.

I, as an authorized representative of this business, grant the Receiver General for Canada the right to deposit future payment(s) directly into the bank account specified until further notice.

Date (AAAAMMJJ)
Date (YYYYMMDD)

Signature du représentant autorisé
Signature of Authorized Representative

▸ Langue de préférence ☐ Français ☐ English

▸ Preferred Language ☐ English ☐ Français