

	Fiche d'enregistrement pour paiement par dépôt direct - Fournisseur US Electronic Payment Enrollement Form US Suppliers	No.	FRM-ADM-030	Révision	1
		Page	1 de 1	Date d'application	05/03/2020

Ajouter/Add

Modifier/Modify

Supprimer/Delete

Information du fournisseur - Supplier Information

Nom du fournisseur/Supplier's Name:

Institution bancaire/Bank's Name:

No. compte bancaire/Bank Account No:

No. institution bancaire/Bank:

No. de transit/Transit No:

Avis de paiement par email - Notice of payment by email

Adresse courriel/Email:

Information contact comptes à recevoir - Accounts Receivable Contact Information

Nom du contact/Contact Name:

No de téléphone/Phone Number:

No télécopieur/Fax Number:

Signature:

Date:

**** Veuillez inclure un spécimen de chèque annulé***Please include a voided copy or a specimen of your cheque****

****Veuillez Trasmettre à: comptepayable@triopac.com***Please send to: comptepayable@triopac.com****

A l'usage de/For the Use of: Trio Pac Inc.

Entré par/Entered by:

Date:

Verifié par/Verified by:

Date:

Numéro de fournisseur/Supplier's Number