Northwest Territories Justice

Dépôt direct
Programme d'exécution des ordonnances alimentaires

Veuillez indiquer un seul numéro de compte de banqu car nous ne pouvons déposer des fonds que dans un seul compte.

Veuillez écrire clairement en lettres moulées.

Veuillez remplir, signer et envoyer le présent formulaire à notre bureau.

Programme d'exécution des ordonnances alimentaires
Ministère de la Justice, G.T.N.-O.
#17, 4915-48 Street
Yellowknife, NT X1A 3S4

télécopieur : (867) 873-0106

Renseignements personnels

Numéro de dossier PEOA

Nom

Adresse

Ville	Prov.	Code Postal

téléphone

Renseignements bancaires

Nom de la banque

Adresse de la succursale

Numéro de banque

Numéro transitaire

numéro de compte bancaire

Veuillez inclure une formule de chèque personnalisé portant la mention «nul» ou une photocopie de la partie supérieure d'un relevé bancaire récent ou une copie de la première page de votre carnet de banque.

- Les formulaires incomplets seront renvoyés, accompagnés d'un avis de renseignements manquants qui devront être fournis avant que l'on puisse procéder au traitement de tout paiement.
- La présente autorisation ne constitue pas une cession du droit de recevoir un paiement; elle remplace toute directive de paiement préalable concernant les paiements en question.
- La présente autorisation peut être annulée ou modifiée en tout temps au moyen d'un nouveau formulaire d'autorisation.
- Tout arrangement de dépôt direct peut prendre fin à l'initiative du G.T.N.-O. ou de l'institution financière nommée.
- Si nous ne pouvons pas déposer votre paiement dans votre compte, nous vous ferons parvenir un chèque par la poste à l'adresse que nous avons au dossier.

Autorisation
Je, la personne ayant droit de recevoir le(les) paiement(s), autorise le gouvernement des Territoire du Nord-Ouest à déposer directement dans mon compte le(les) paiement(s) auquel(auxquels) j'ai droit.

Signature

Date