

N° de contrat

ACCORD DE DÉBIT PRÉAUTORISÉ (DPA)

Date désirée pour le prélèvement bancaire (sauf le 29, 30 et 31)
JOUR

A – Coordonnées du payeur

Titulaire du compte		Titulaire conjoint	
Nom	Prénom	Nom	Prénom

Nom de compagnie (si le compte est celui d'une compagnie)

Adresse

N°	Rue	App.
----	-----	------

Ville	Province	Code postal
-------	----------	-------------

Téléphone

Domicile	Cellulaire	Courriel
----------	------------	----------

B – Renseignements sur le compte bancaire

Institution financière
Nom

Adresse

N°	Rue
----	-----

Ville	Province	Code postal
-------	----------	-------------

Compte bancaire

N° de l'institution	N° de transit	N° de compte
---------------------	---------------	--------------

