



ADHÉSION AU PAIEMENT ÉLECTRONIQUE

Nous désirons adhérer au paiement électronique et acceptons que l'Office municipal d'habitation de Sherbrooke et Le Parallèle de l'habitation sociale inc. déposent les sommes dues dans notre compte bancaire.

VOS COORDONNÉES :

Nom du fournisseur : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Confirmation et détail :
de votre paiement

Poste

Courriel _____

INFORMATIONS BANCAIRES : *nous joignons un spécimen de chèque portant la mention « ANNULÉ »

Nom de l'institution financière : _____

Numéro de l'institution : _____

Numéro de transit : _____

Numéro de compte : _____
(avec chiffre vérificateur)

Nom de la personne autorisée (lettres moulées)

Signature

Téléphone

Date

TRANSMETTRE PAR COURRIEL À : factures@omhshebrooke.qc.ca