

REQUEST FOR PAYMENT BY ELECTRONIC DATA INTERCHANGE (EDI)

DEMANDE DE PAIEMENT PAR L'ÉCHANGE DE DONNÉS INFORMATISÉ (EDI)

Original Request Amendment Modification			
Client Information / Renseignements sur le cl	ient :		
Vendor or Company Name: Nom du fournisseur ou de l'entreprise :			
Remittance Address: Adresse d'envoi du paiement :			
Street: Rue :	Suite: Pièce :		
City: Ville :	Province: Province :	Postal Code: Code postal :	
Name of payment contact: Nom de personne ressource pour paiement :		Telephone No.: N° de téléphone :	
E-Mail Address: Adresse électronique :		Fax No.: N° de télécopieur :	
Name and title of authorized company represent Nom et poste du représentant autorisé de l'entre	ative: prise :		
Telephone No.: N° de téléphone :			
Name of Senior Financial Official: Nom de l'agent financier principal :	Authorized Signature - S	Telephone No.:	Date
Signature of Senior Financial Official - Signatu	re de l'agent financier principal	Date	
Banking Information / Renseignements banca	ires		
Name of Financial Institution: Nom de l'institution financière :			
Street: Rue :	Suite: Pièce : _		
City: Ville :	Province: Province :	Postal Code: Code postal :	
Financial Institution Number (3 digits) Numéro de Linstitution financière (3 chiffres)	Branch Transit Number (5 c Numéro d'identification de l	ligits) a succursale (5 chiffres)	-
Bank Account Number: Numéro de compte bancaire :			

Please return completed form to:

Industry Canada Comptroller's Branch Vendor Master Group Room 215C C.D. Howe Building 235 Queen Street Ottawa, ON K1A 0H5

Fax: (613) 946-8721 Phone: (613) 954-5523

Veuillez retourner la fiche dûment remplie à :

Industrie Canada Direction générale du contrôleur Équipe de fournisseur Édifice C.D. Howe 235, rue Queen Pièce 215C Ottawa (Ontario) K1A 0H5

Télécopieur : (613) 946-8721 Téléphone : (613) 954-5523

