



Inscription Modification

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

J'autorise l'établissement financier mentionné ci-après à effectuer des prélèvements dans mon compte bancaire (dont le numéro est inscrit ci-dessous) pour le remboursement de ma dette à l'égard du ministère de l'Emploi, de la Solidarité sociale et de la Famille, et ce, conformément aux règles de l'Association canadienne des paiements.

Renseignements sur l'identité (en caractères d'imprimerie)

Nom de famille et prénom		Numéro de dossier
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adresse	Ville, village ou municipalité	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Province	Code postal	Téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Renseignements sur le compte bancaire (en caractères d'imprimerie)

Nom de l'établissement financier		Numéro de compte
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adresse de la succursale	Ville, village ou municipalité	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Province	Code postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

- ◆ Je m'engage à informer le ministère de l'Emploi, de la Solidarité sociale et de la Famille de tout changement relatif à mon compte bancaire.
- ◆ Je peux annuler cette autorisation à n'importe quel moment. Pour ce faire, je dois remettre un avis d'annulation au Ministère.
- ◆ Je garantis que toutes les personnes dont les signatures sont requises pour effectuer des prélèvements dans ce compte ont signé cette autorisation.
- ◆ J'accepte les présentes conditions de prélèvement et je désire bénéficier de ce service. Je reconnais que la remise de la présente autorisation au Ministère est considérée avoir été faite par moi à l'établissement financier.

Date _____ Signature (telle qu'elle apparaît sur vos chèques) _____

Date _____ Signature (telle qu'elle apparaît sur vos chèques) _____

Notes

Le ministère de l'Emploi, de la Solidarité sociale et de la Famille peut échanger les renseignements personnels suivants – le nom de la personne débitrice, son adresse, son numéro de dossier, son numéro de compte bancaire et le montant du débit préautorisé – avec le ministère des Finances du Québec et l'établissement financier qui détient le compte bancaire, lui permettant d'effectuer les prélèvements affectés au remboursement de la dette. Ces renseignements demeureront confidentiels et ne seront utilisés que pour la gestion du dossier de la personne débitrice signataire de cette autorisation.

Joindre une formule de chèque de votre compte, sur laquelle vous aurez inscrit le mot « ANNULÉ », et poster le tout à l'adresse suivante :

Centre de recouvrement
Case postale 16300, Terminus postal
Québec (Québec) G1K 8Y4