



REQUEST FOR PAYMENT BY ELECTRONIC DATA INTERCHANGE (EDI)

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

Original Request / Demande originale, Amendment / Modification

Client Information / Renseignements sur le client :

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 representative: / Nom et poste du représentant autorisé de l'entreprise

Telephone No.: / N° de téléphone, Authorized Signature - Signature autorisé, Date

Name of Senior Financial Official: / Nom de l'agent financier principal, Telephone No.: / N° de téléphone

Signature of Senior Financial Official - Signature de l'agent financier principal, Date

Banking Information / Renseignements bancaires

(Note: Your account must be EDI compliant. Please consult your financial institution) / (Note: Votre compte doit être conforme à l'EDI. Veuillez vous informer auprès de votre institution financière.)

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 l'institution financière (3 chiffres), Branch Transit Number (5 digits) / Numéro d'identification de la succursale (5 chiffres)

Bank Account Number: / Numéro de compte bancaire