

FORMULAIRE D'AUTORISATION – TRANSFERT DE FONDS ÉLECTRONIQUE

SECTION 1 - IDENTIFICATION DU SOCIÉTAIRE

Nom complet : _____

Adresse : _____

Ville, Province _____ Pays : _____

Code postal : _____

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Banque : _____

Adresse de la banque : _____

Ville, Province : _____ Pays : _____

Code postal : _____

Nom bénéficiaire du compte : _____

No. succursale : _____ No. Institution : _____ No. Compte : _____

PERSONNE AUTORISÉE

Je représente et garantis avoir tous les pouvoirs nécessaires pour autoriser la SOPROQ à déposer au compte du bénéficiaire mentionné ci-dessus toute somme payable au sociétaire identifié à la section 1 du formulaire. Je déclare également que tous les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont exacts.

Nom complet : _____

Signature : _____ Date : _____

****IMPORTANT**** Veuillez joindre une copie d'un chèque non signé et marqué comme « Nul » et nous retourner le tout par la poste ou par courriel.