



Date

AAAA	MM	JJ

Type de requête

Création
(compléter les sections A, B et E seulement)

Modification

Catégorie de fournisseurs

Boisson **Bailleur** **Autres**

A. Renseignements du fournisseur (Bénéficiaire)

Numéro fournisseur :		
Raison ou dénomination sociale :		
Adresse :		App. :
Ville :		
Province/état :	Pays :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :	
Courriel :		

B. Coordonnées bancaires actuelles (Fournir tous les renseignements qui s'appliquent à votre situation.)

Nom du bénéficiaire du compte :		
Courriel qui servira à l'envoi du détail de paiement :		
Numéro du compte du bénéficiaire :		
Nom de l'institution bancaire :		
Adresse de l'institution bancaire :		
Ville :		
Province/état :	Pays :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :	
Code guichet/succursale :	Code institution bancaire :	
IBAN/ABA :	S.W.I.F.T./BIC :	

C. Nouvelles coordonnées bancaires (Fournir tous les renseignements qui s'appliquent à votre situation.)

Nom du bénéficiaire du compte :		
Courriel qui servira à l'envoi du détail de paiement :		
Numéro du compte du bénéficiaire :		
Nom de l'institution bancaire :		
Adresse de l'institution bancaire :		
Ville :		
Province/état :	Pays :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :	
Code guichet/succursale :	Code institution bancaire :	
IBAN/ABA :	S.W.I.F.T./BIC :	

D. Informations supplémentaires à fournir (Obligatoire)

Pour que votre demande soit traitée, veuillez svp compléter les informations suivantes selon votre catégorie : Boisson ou Autres : compléter les points 1 et 2 / Bailleur : compléter les points 1 et 3 :		
1. Indiquer le dernier numéro de paiement vous ayant été émis par la SAQ :		
2. Indiquer le dernier numéro de bon de commande, autre que celui/ceux en lien avec le point 1 précédemment, vous ayant été émis par la SAQ :		
3. Indiquer l'adresse de la succursale avec laquelle vous faites affaires :		

E. Autorisations (2 signatures sont obligatoires pour le traitement de la requête)

Nous, soussignés, avons l'autorité et sommes autorisés à transmettre à la SAQ les coordonnées bancaires telles que fournies précédemment au nom de l'entreprise identifiée sur ce formulaire.										
Nom	Titre	Signature	Date							
				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">AAAA</td><td style="width: 20px; text-align: center;">MM</td><td style="width: 20px; text-align: center;">JJ</td></tr><tr><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;"> </td></tr></table>	AAAA	MM	JJ			
AAAA	MM	JJ								
				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">AAAA</td><td style="width: 20px; text-align: center;">MM</td><td style="width: 20px; text-align: center;">JJ</td></tr><tr><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;"> </td></tr></table>	AAAA	MM	JJ			
AAAA	MM	JJ								
Nom (caractères d'imprimerie) Titre Signature										
Nom (caractères d'imprimerie) Titre Signature										

OBLIGATOIRE : joindre une copie de votre relevé d'identité bancaire (RIB) ou un spécimen de chèque.

Retourner ce formulaire par courrier électronique à : comptabilitefournisseurs@saq.qc.ca ou par télécopieur au 514 864-9453

Réservé à l'administration de la SAQ

Validé par :	Date	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">AAAA</td><td style="width: 20px; text-align: center;">MM</td><td style="width: 20px; text-align: center;">JJ</td></tr><tr><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;"> </td></tr></table>	AAAA	MM	JJ			
AAAA	MM	JJ						
Saisi par :	Date	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">AAAA</td><td style="width: 20px; text-align: center;">MM</td><td style="width: 20px; text-align: center;">JJ</td></tr><tr><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;"> </td></tr></table>	AAAA	MM	JJ			
AAAA	MM	JJ						