



VEUILLEZ LIRE LES INSTRUCTIONS AVANT DE REMPLIR LES FORMULAIRES

- ☐ RCAANC  
☐ SAC  
☐ CanNor

## DEMANDE D'INSCRIPTION AU DÉPÔT DIRECT DEMANDEURS EXTERNES

### Énoncé de la protection des renseignements personnels

La collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels sont requises pour votre participation à l'Initiative du Dépôt Direct et autorisées par des lois propres au programme. Nous collecterons, utiliserons et divulguons vos renseignements personnels conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* aux fins de paiement et les usages estimés compatibles avec ces fins. Dans certains cas, des renseignements pourraient être divulgués sans votre autorisation en vertu du paragraphe 8(2) de cette loi. Si vous décidez de ne pas communiquer les renseignements personnels demandés, nous ne serons pas en mesure de vous fournir le service, le programme ou le financement demandé. Les renseignements personnels recueillis dans le cadre de cette initiative sont cités dans le fichier des renseignements personnels POU 931. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels que nous avons à votre sujet et de demander la correction des renseignements personnels erronés à votre sujet. Si vous souhaitez le faire, veuillez écrire au directeur, Accès à l'information et protection des renseignements personnels à l'adresse suivante : Accès à l'information et protection des renseignements personnels, au 10, rue Wellington, 18e étage, Section A, Ottawa (Ontario) K1A 0H4. Vous pouvez également envoyer un courriel à [aadnc.atip-aiarp.aandc@canada.ca](mailto:aadnc.atip-aiarp.aandc@canada.ca). Pour obtenir des renseignements sur les autorisations législatives applicables ou pour annuler votre participation à ce programme, veuillez communiquer avec votre bureau régional ou le Centre de renseignements au public au 1-800-567-9604. Si vous avez besoin de précisions au sujet de cet énoncé relatif à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, veuillez communiquer avec le Bureau de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels au 1-819-997-8277. Veuillez noter que vous avez le droit de déposer une plainte auprès du Commissariat à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de vos renseignements personnels. Pour ce faire, communiquez avec le Commissariat à la protection de la vie privée du Canada au 1-800-282-1376.

<input type="radio"/> Nouveau <input type="radio"/> Modification* <input type="radio"/> Annulation <input type="radio"/> Exempté	Numéro d'exception :
* Lorsque vous demandez une modification, <b>NE FERMEZ PAS</b> le compte servant présentement au dépôt direct avant d'avoir reçu le paiement selon votre demande modifiée.	<input type="checkbox"/> Compte général
	<input type="checkbox"/> Compte de fonds de fiducie (SGFF)
	<input type="checkbox"/> Revendications particulières

1. Nom enregistré au compte (maximum 44 caractères)

2a. No. d'entreprise (fédéral)  
(Requis seulement pour certaines entités. Voir les exigences/bouton instructions)

2b. Numéro d'assurance sociale (NAS)  
(Requis seulement pour certaines entités. Voir les exigences/bouton instructions)

ou

3. Rue, no. d'appartement, Route rurale ou Case postale

4. Ville/Village	5. Province/Territoire	6. Code postal
7. Personne ressource	8. Titre	
9. Adresse courriel (pour avis de paiement)		10. Numéro de téléphone

- ☐ Information bancaire applicable pour cette adresse d'affaires SEULEMENT.
- ☐ Information bancaire applicable à d'AUTRES adresses d'affaire, une page additionnelle est incluse.

J'atteste que l'information fournie est exacte et complète et que je suis le signataire autorisé du compte mentionné.  
J'autorise le Receveur général du Canada à déposer ce(s) paiement(s) directement dans le compte mentionné, jusqu'à nouvel ordre.

Requérant

Signature

X

Date (AAAAMMJJ)

Gouvernement du Canada - Personne-ressource régionale



## IMPORTANT

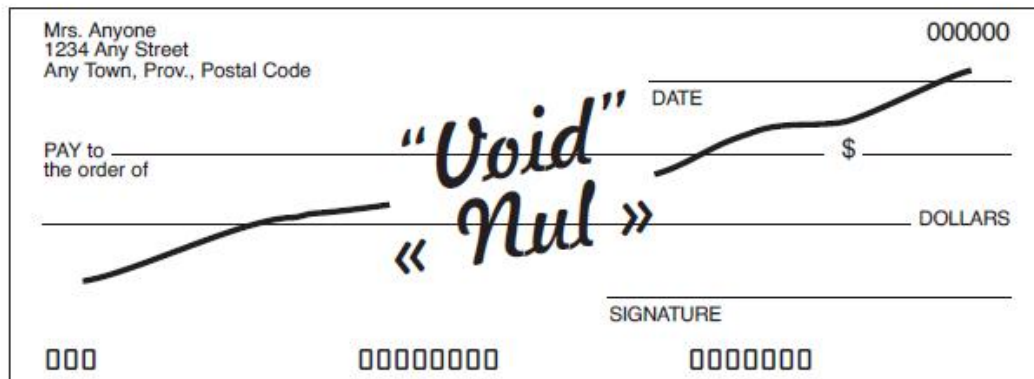
Veuillez inclure avec votre formulaire de demande d'inscription, un chèque avec la mention "NUL" ou une attestation de la banque.

Une fois rempli, retournez le formulaire dans une enveloppe sécurisée à l'agent qui vous l'a remis ou au :  
Gestionnaire de la comptabilité ministérielle, Gouvernement du Canada, 10 Wellington, Pièce 1139, Ottawa, ON. K1A 0H4.

Un montant de **2.01 \$** sera déposé dans votre compte afin de confirmer l'information bancaire.

Veuillez confirmer la réception du dépôt à l'adresse suivante : [aadnc.depotdirect-directdeposit.aandc@canada.ca](mailto:aadnc.depotdirect-directdeposit.aandc@canada.ca).

Vous continuerez d'être payé par chèque jusqu'à ce que votre formulaire rempli ait été traité. Pour plus d'information, consulter le bouton ci-dessus « Afficher les instructions ».



### À l'usage de la comptabilité ministérielle seulement

Numéro de fournisseur		
Date (AAAAMMJJ)	Par nom	
Reçu à la comptabilité ministérielle		
Entré dans le Système normalisé des paiements (SNP)	<input type="checkbox"/> 40 RCAANC	<input type="checkbox"/> 40 SAC
	<input type="checkbox"/> 46 RCAANC	<input type="checkbox"/> 47 SAC
	<input type="checkbox"/> 78 CANNOR	
Entré dans SAP		
Approuvé dans le Système normalisé des paiements (SNP)	<input type="checkbox"/> 40 RCAANC	<input type="checkbox"/> 40 SAC
	<input type="checkbox"/> 46 RCAANC	<input type="checkbox"/> 47 SAC
	<input type="checkbox"/> 78 CANNOR	
Test initié		
Test confirmé par le fournisseur		
Confirmé dans le Système normalisé des paiements (SNP)	<input type="checkbox"/> 40 RCAANC	<input type="checkbox"/> 40 SAC
	<input type="checkbox"/> 46 RCAANC	<input type="checkbox"/> 47 SAC
	<input type="checkbox"/> 78 CANNOR	
Activer dans SAP		