

Formulaire de création et mise à jour de fournisseur

Veillez remplir ce formulaire par voie électronique

| |
|--|
| TYPE DE REQUÊTE (Veillez choisir) |
| Création d'un nouveau fournisseur |
| Mise à jour du fournisseur # _____ Veillez décrire : |

| DEMANDEUR – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX | | | | |
|--|---------|---------------|------------|-------------|
| Nom du Fournisseur <small>*Pour entreprise, veuillez aussi ajouter votre nom légal (si applicable)</small> | Nom | | | |
| Adresse <small>Pour paiements électroniques, l'adresse telle qu'inscrite au compte bancaire</small> | Adresse | | | |
| | Ville | Province/État | Pays | Code Postal |
| Adresse de paiement <small>Si différente de l'adresse décrite ci-haut</small> | Adresse | | | |
| | Ville | Province/État | Pays | Code Postal |
| Communication | Tél. : | | Courriel : | |

| | | |
|--|----|------------|
| Contacts* <small>Veillez fournir deux noms de contacts</small> | 1) | Tél. : |
| | | Courriel : |
| | 2) | Tél. : |
| | | Courriel : |

* Les personnes-ressource indiquées ci-dessus recevront confirmation par courriel des paiements effectués par dépôt direct.*

| INFORMATIONS ADDITIONNELLES REQUISES | | | |
|--|--|--------------|-----------------------------------|
| **Veillez inscrire toutes les informations applicables** | | | |
| Résidents canadiens | No. d'entreprise (seulement en l'absence de No. TPS) | No. de TPS : | No. de taxe provincial (TVQ...) : |
| | Organisme de charité | N.A.S | Autre / non-applicable (décrire) |
| Résidents américains | W-9 | n° SSN | Autre / non-applicable (décrire) |
| Autre | No. d'enregistrement ou de TVA/taxe : | | Autre / non-applicable (décrire) |

| Pour usage interne de CBC/Radio-Canada | |
|--|---|
| Partenaire ZN (E-Plaza) Courriel : | Instructions spéciales - Service des contrats : |

Suite du formulaire et signature obligatoire à la page suivante (...)

| RENSEIGNEMENTS BANCAIRES | | | |
|---|---|---------------------|------------------------------|
| Devise du paiement | CAD | USD | Autre (Veuillez spécifier) : |
| Coordonnées de la banque | Nom de la banque : | | |
| | Adresse : | | |
| | Ville, Province/État | | Pays, Code Postal |
| **Un spécimen de chèque (annulé) est requis, et doit être joint à ce formulaire** En l'absence d'un spécimen de chèque, le demandeur est tenu d'y joindre un document de preuve fourni par son institution financière | | | |
| Nom du bénéficiaire <small>Tel qu'inscrit au compte bancaire</small> | Nom : | | |
| Transfer de fonds Canadiens <small>(TEF) Dépôt direct en dollar canadien à une institution bancaire canadienne</small> | No. de compte : | No. d'institution : | No. de transit : |
| US ACH <small>Dépôt direct en dollar américain dans une banque américaine</small> | No. de compte : | No. ABA : | No. ACH : |
| Virements Internationaux* <small>Transfer de fonds à une institution bancaire située en dehors du Canada et des États-Unis, quelle que soit la devise concernée (CAD, USD et autre)</small> | No. de compte : | Code SWIFT (BIC) : | No. Iban : |
| | Banque Intermédiaire (OBLIGATOIRE pour tous paiements CAD fait dans une banque EURO) | | |
| | Nom de la banque : | | Code SWIFT (BIC) : |

Je, soussigné(e), confirme que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont exacts et véridiques.

AUTORISATION DU TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE (si applicable)
Je détiens le pouvoir de signature pour le compte bancaire susmentionné et autorise par la présente CBC/Radio-Canada à déposer directement des paiements dans ce compte bancaire.

| | |
|---------------------------------------|--|
| Demande faite par : | Signature: <small>** (Vous pouvez ajouter une signature électronique en cliquant dans cette case)</small> |
| Employé(e) de Radio-Canada : _____ | |
| Employé(e) de la compagnie mentionnée | Nom: |
| Date: (JJ/MM/AA) | Titre: |

| | |
|---|---|
| <p><u>Veuillez noter :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Les termes de paiement de CBC/Radio-Canada sont de 45 jours, à compter de la date de facturation (À moins d'une autorisation écrite ou que la loi l'exige). Qu'à moins d'une explication valable, les formulaires non signés par le demandeur seront retournés. Advenant que Radio-Canada effectue par erreur un paiement dans le compte du demandeur, celui-ci convient d'en informer CBC/Radio-Canada et de lui retourner immédiatement le montant dudit paiement. <p>CBC/Radio-Canada recueille, utilise et divulgue les renseignements personnels conformément à toutes des dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques. Des exemptions peuvent s'appliquer (voir la politique de protection des renseignements personnels et de la confidentialité de CBC/Radio-Canada).</p> <p>CBC/Radio-Canada se réserve le droit, par son autorité et sa compétence, pour quelque raison que ce soit, de mettre fin au transfert électronique de fonds et de prendre les mesures nécessaires pour émettre un chèque.</p> | <p>Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et <u>signé</u></p> <p>Fournisseurs de biens et services payés par le département des comptes créditeurs</p> <p>PAR COURRIEL sapvema@cbc.ca</p> <p>PAR LA POSTE CBC/RADIO-CANADA B.P 3921 OTTAWA (Ontario) CANADA K1Y 1M5</p> |
|---|---|