

# Dépôt direct



Programme d'exécution des ordonnances alimentaires Téléphone : 204 945-7133  
352, rue Donald, bur. 100, Winnipeg (Manitoba) R3B 2H8 Télécopieur : 204 945-5449  
ManitobaMEPinquiries@gov.mb.ca Sans frais au Man. : 1 866 479-2717

Afin que vos paiements alimentaires soient envoyés par dépôt direct, directement à votre institution financière, vous devez fournir les renseignements suivants. Si les renseignements sont erronés, votre paiement pourrait être déposé sur le mauvais compte. Tous les renseignements demeurent strictement confidentiels et ne sont utilisés qu'aux fins du Programme d'exécution des ordonnances alimentaires.

## Étape 1 : Renseignements personnels

Nom : \_\_\_\_\_

N° de dossier du Programme d'exécution des ordonnances alimentaires : \_\_\_\_\_

Adresse/Ville/Province/Code postal :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro(s) de téléphone (inclure code postal) \_\_\_\_\_

**Si vous changez d'adresse, informez notre bureau immédiatement par écrit.**

## Étape 2 : Renseignements bancaires

*Si vous joignez un bordereau de dépôt personnel ou un chèque annulé, vous n'avez pas à remplir cette section*

Numéro de transit (5 chiffres) \_\_\_\_\_ Numéro de banque (3 chiffres) \_\_\_\_\_ Numéro de compte \_\_\_\_\_

Type de compte  chèques  épargne  chèques et épargne

Nom, adresse et numéro de téléphone de l'institution financière :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si vos renseignements bancaires changent ou si vous souhaitez que vos paiements alimentaires soient déposés dans un autre compte, vous devez remplir une nouvelle formule de demande de dépôt direct et la retourner à notre bureau. Après le traitement des renseignements, les paiements alimentaires seront acheminés vers votre nouveau compte. NE FERMEZ PAS VOTRE ANCIEN COMPTE AVANT D'AVOIR REÇU LE PREMIER PAIEMENT DANS VOTRE NOUVEAU COMPTE.**

## Étape 3 : Signez, datez et envoyez par courrier ou par télécopieur la formule remplie à l'adresse ci-dessus

Jusqu'à nouvel ordre, j'autorise le dépôt direct de mes paiements alimentaires au numéro de compte de l'institution financière contenu dans la présente formule.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date