



Programme d'exécution des ordonnances alimentaires
Demande de dépôt direct pour les requérants

Directives:

N° de dossier du PEOA _____
Réservé au bureau

1. Veuillez n'indiquer qu'un seul numéro de compte bancaire. Le PEOA ne peut déposer les fonds que dans un seul compte.
2. Veuillez annexer un échantillon personnalisé de bordereau de dépôt ou un chèque en blanc personnalisé sur lequel vous aurez écrit « nul ».
3. Remplissez le présent formulaire, signez-le et indiquez la date.
4. Postez ce formulaire au Programme d'exécution des ordonnances alimentaires (PEOA), C.P. 2703 (J-3M), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6 ou apportez-le vous-même au bureau du PEOA, à l'Édifice de droit, au 2130 Deuxième Avenue à Whitehorse.

Le numéro de téléphone du PEOA est le 667-5437 ou,
le 1-800-661-0408, poste 5437 (sans frais).

J'autorise le Programme d'exécution des ordonnances alimentaires du Yukon à déposer directement des fonds dans mon compte bancaire.

Établissement financier : _____

Numéro de compte : _____ N° de la succursale : _____

Adresse postale de la succursale : _____
Rue ou numéro de casier postal *ville*

_____ *territoire/province* *code postal*

Nom du (des) titulaire(s) du compte : _____

Nom : _____ Signature: _____
Prière d'écrire en lettres moulées

Date: _____ ci-joint un chèque portant la mention « NUL »

OU

ci-joint un bordereau de dépôt portant la mention « NUL »