

SVP INDIQUER VOTRE NUMÉRO DE COMPTE (100)

NOM DE L'ENTREPRISE

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

PERSONNE RESSOURCE

COURRIEL

SIGNATURE

DATE

## MISE À JOUR DU PROFIL DE COMPTE

VEUILLEZ MODIFIER MES INFORMATIONS BANCAIRES

## INFORMATIONS BANCAIRES (SVP NOUS FOURNIR UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE)

INSTITUTION FINANCIÈRE

NO DE L'INSTITUTION

NO DE SUCCURSALE

NO DE COMPTE

MERCI DE RETOURNER VOTRE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI ET SIGNÉ AVEC VOTRE SPÉCIMEN DE CHÈQUE:

**PAR COURRIEL:** PIPELINECOMMERCIAL@PARKLAND.CA

**PAR LA POSTE:** SERVICE CLIENT, 2 GURDWARA RD, SUITE 400, OTTAWA, ONTARIO, K2E 1A2

**PAR FAX:** 613-727-262