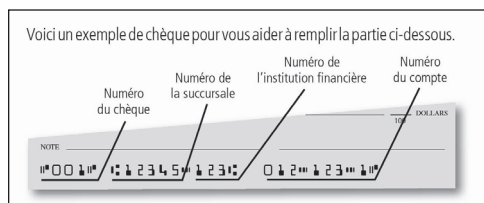


Ce formulaire s'adresse à vous si vous voulez vous inscrire au dépôt direct pour que nous puissions déposer votre pension alimentaire directement dans votre compte bancaire. Il s'adresse aussi à vous si vous voulez modifier les renseignements déjà fournis. Vous devez posséder un compte dans une institution financière ayant un établissement situé au Canada, et votre compte bancaire **ne doit pas être un compte conjoint**.

Comment vous inscrire au dépôt direct

- Inscrivez, au recto d'un spécimen de chèque personnel, la mention « ANNULÉ ». Si vous n'avez pas de chèque, votre institution financière peut vous fournir une preuve équivalente.
- Inscrivez au dos du chèque votre nom et au moins l'un de vos numéros de dossier.
- Remplissez et signez la partie détachable ci-dessous. Transmettez-la-nous avec votre spécimen de chèque ou la preuve équivalente fournie par votre institution financière.



Notez que vous devez fournir le numéro d'un seul compte bancaire, peu importe le nombre de dossiers de pension alimentaire dont vous êtes le créancier. Si vous avez plus d'un dossier, vous devez inscrire le numéro d'au moins l'un de ceux-ci. Vos coordonnées bancaires seront automatiquement appliquées à tous vos dossiers.

Prévoyez un délai de 30 jours pour le traitement de votre demande.

Transmission de la demande

Transmettez-nous la partie détachable dûment remplie à l'une des adresses suivantes :

- C. P. 25600, succursale Terminus Québec (Québec) G1A 0B4
- C. P. 6000, succursale Place-Desjardins Montréal (Québec) H5B 0B4

Annulation de l'inscription au dépôt direct

Votre inscription au dépôt direct restera en vigueur jusqu'à ce que vous nous demandiez de l'annuler, ce que vous pouvez faire par écrit ou par téléphone.

Pour plus de renseignements

Pour obtenir plus de renseignements sur le Programme de perception des pensions alimentaires, composez l'un des numéros suivants :

- 418 652-4413 pour la région de Québec;
- 1 800 488-2323 (sans frais);
- 514 873-4455 ou 1 800 361-3795 (sans frais) [service offert aux personnes sourdes].

Protection des renseignements confidentiels

Nous assurons la protection de vos renseignements conformément à la loi. Seuls les membres autorisés de notre personnel ont accès à ces renseignements, uniquement lorsqu'ils sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions. Nous pouvons utiliser ces renseignements pour appliquer les lois et gérer certains programmes sociofiscaux dont nous sommes responsables. De plus, nous pouvons utiliser ces renseignements pour réaliser des études, des recherches et des sondages ainsi que pour produire des statistiques.

Dans les limites permises par la loi, nous pouvons, à certaines fins et sans votre consentement, communiquer vos renseignements à des ministères, à des organismes ou à des personnes. La communication de tels renseignements est permise lorsqu'ils sont nécessaires à l'application de lois, à l'administration de programmes dont ces ministères, ces organismes ou ces personnes sont responsables ou à l'administration de programmes conjoints.

Notez que le fait d'omettre de fournir des renseignements peut entraîner un refus de votre demande de dépôt direct ou avoir des répercussions sur celle-ci. Vous pouvez, à certaines conditions, consulter vos renseignements, en obtenir copie ou les faire rectifier. Pour plus d'information concernant la protection des renseignements confidentiels, consultez notre site Internet au www.revenuquebec.ca.

Demande relative au dépôt direct de la pension alimentaire

Nom de famille _____

Prénom _____

Numéro de dossier _____

Numéro d'assurance sociale _____



Retournez à :

Renseignements relatifs à l'institution financière ayant un établissement situé au Canada

Nom de l'institution financière _____

Adresse postale _____

Code postal _____

Numéro de la succursale _____

Numéro de l'institution financière _____

Numéro de compte (maximum 12 chiffres) _____

Je déclare que **le compte mentionné ci-dessus n'est pas un compte conjoint** et que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. J'autorise Revenu Québec à déposer toute pension alimentaire qui m'est due dans ce compte, pour lequel je joins le spécimen de chèque ou la preuve équivalente fournie par mon institution financière.

X _____

Signature Date Ind. rég. Téléphone