



## Demande de paiement de fournisseur par dépôt direct (TEF)

Le fournisseur (personne morale ou physique) peut utiliser ce formulaire pour se faire verser directement – par transfert électronique de fonds (TEF) – dans un compte de banque les sommes que lui doit la Ville. Un avis de paiement détaillé lui sera envoyé par courriel. Pour la réception de tels avis, il est conseillé d'utiliser un compte de courriel générique sécurisé qui ne sera pas touché par les changements de personnel dans votre entreprise. **Vous devez remplir en bonne et due forme tous les champs marqués d'un astérisque (\*).**

### Type de demande

☐ \* Nouvelle demande    ☐ \* Mise à jour

Numéro de fournisseur (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

### Identification

* Nom		
* Adresse		
* Ville	* Province	* Code postal
* Adresse de courriel (pour l'avis de remise)		
* Numéro de compte TPS/TVH		<input type="checkbox"/> Non inscrit
* Numéro de téléphone :		Numéro de télécopieur :
ARIBA : adresse électronique pour ouvrir votre compte Ariba		
ARIBA : ANID (si vous êtes déjà inscrit)		
Nom de votre principale personne-ressource à la Ville		Adresse de courriel de la personne-ressource

**Nouvelles coordonnées bancaires** – Vous devez remplir cette section et joindre 1) un chèque annulé; ou 2) un bordereau de dépôt codé; ou 3) une lettre de votre banque confirmant vos coordonnées bancaires; ou 4) un formulaire de virement direct provenant de votre banque.

* Nom de la banque		
* Numéro de la succursale (5 chiffres)	* Numéro de l'institution (3 chiffres)	* Numéro du compte (au plus 12 chiffres)
Numéro d'acheminement ABA (le cas échéant)	Code SWIFT (le cas échéant)	Devise (le cas échéant)

**Coordonnées bancaires actuelles** – Pour les demandes de modification des coordonnées bancaires seulement

* Nom de la banque		
* Numéro de la succursale (5 chiffres)	* Numéro de l'institution (3 chiffres)	* Numéro du compte (au plus 12 chiffres)

**Autorisation**

* Nom	
* Titre	* Téléphone
* Signature	* Date (jj/mm/aaaa)
Je suis le fondé de pouvoir habilité à remplir et à signer cette demande. J'autorise la Ville d'Ottawa à déposer les paiements dans le compte bancaire indiqué ci-dessus. Il est entendu que la Ville n'est pas responsable des pertes qui pourraient être subies après le dépôt de paiements dans le compte bancaire visé, et qu'en cas de paiement fait en double, de trop-payé ou de montant réglé frauduleusement ou par erreur, les sommes en cause seront rapidement restituées à la Ville. En cas de changements de renseignements, un autre formulaire sera rempli pour les mettre à jour.	

Il est possible d'envoyer la version numérisée d'un formulaire de TEF à l'adresse [vendormaster@ottawa.ca](mailto:vendormaster@ottawa.ca).

Un blocage de paiement sera appliqué à chaque dossier jusqu'à ce que les coordonnées bancaires soient confirmées au moyen d'un appel à une personne et à un numéro de téléphone obtenus indépendamment. Une fois les coordonnées confirmées, le blocage de paiement sera retiré et le paiement des sommes dues sera versé.

**Avis :** Le nom du fournisseur sur le formulaire de TEF et dans les documents bancaires fournis doit être le même.

Pour toute question ou pour obtenir des précisions, écrivez à l'adresse [vendormaster@ottawa.ca](mailto:vendormaster@ottawa.ca).

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Vérification de l'exactitude et de l'exhaustivité effectuée par : [nom du commis des Comptes fournisseurs]	
Nom et titre du représentant du fournisseur contacté :	
Date de l'appel :	

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi de 2001 sur les municipalités*, L.O. 2001, ch. 25. Ils seront utilisés par la Ville d'Ottawa pour administrer le paiement des comptes qu'elle doit régler. Les questions portant sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements peuvent être adressées aux Comptes fournisseurs par téléphone (613-580-2424, poste 27888) ou par courriel ([vendormaster@ottawa.ca](mailto:vendormaster@ottawa.ca)).