



SEN RFP-033 21/22

**Services de consultation - Développement d'un cadre efficace de gestion des
risques d'entreprise (GRE)
Questions et Réponses # 2**

Le 21 octobre 2021

Q1. Le formulaire d'inscription au dépôt direct inclus dans la DP est trop flou pour être lu et rempli. Pouvez-vous nous faire parvenir une copie du formulaire d'inscription au dépôt direct ?

R1. Veuillez voir ci-dessous.

ANNEXE «D» – FORMULAIRE DE DEMANDE DE CREATION / CHANGEMENT DE FOURNISSEUR

DIRECTION DES FINANCES ET DE L'APPROVISIONNEMENT																				
FORMULAIRE DE DEMANDE DE CREATION / CHANGEMENT DE FOURNISSEUR																				
Motif de l'action :																				
NOM LÉGAL : _____ Tél. : _____																				
NOM COMMERCIAL : _____ Tél. : _____																				
ADRESSE :																				
Numéro et rue/B.P. : _____ Code postal/ZIP : _____																				
Ville : _____ Province/État : _____ Pays : _____																				
L'adresse du versement, si différente de celle indiquée ci-dessus :																				
Numéro et rue/B.P. : _____ Code postal/ZIP : _____																				
Ville : _____ Province/État : _____ Pays : _____																				
TVH/TPS (société admissible)																				
Numéro d'assurance sociale (Entrepreneur)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td> </tr> </table>																			
<input type="radio"/> \$ CANADIEN	<input type="radio"/> AUTRE DEVISE (par chèque seulement)																			
Méthode de paiement :																				
<input type="radio"/> CHÈQUE	<input type="radio"/> DÉPÔT DIRECT (\$ CND) Joindre un spécimen de chèque portant la mention « NUL » ou d'autres documents bancaires – RECOMMANDÉ																			
Avis de paiement par dépôt direct :																				
Adresse courriel 1 : _____ Adresse courriel 2 : _____																				
Je consens à ce que le Sénat du Canada paie les factures du fournisseur désigné à la section 2 par dépôt direct à l'institution financière que j'ai désignée au moyen du chèque ci-joint portant la mention « NUL » ou de mes autres documents bancaires ci-joints.																				
Nom : _____ Signature : _____ Date : _____																				
Commentaires :																				
Veillez faire parvenir le formulaire rempli et signé ainsi que les pièces jointes à la Division de l'approvisionnement du Sénat par courriel à l'adresse suivante : proc-appr@sen.parl.gc.ca																				

