

**FORMULAIRE D'ADHÉSION AU DÉPÔT DIRECT**

Nom de la compagnie ou de la personne : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Personne ressource : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Veillez inclure un spécimen de chèque portant la mention « annulé »**

Une confirmation de paiement vous sera acheminée soit par :

Télécopieur : \_\_\_\_\_ ou courriel : \_\_\_\_\_

Poster le présent formulaire et le spécimen de chèque à :

**CSSSRDL**  
**Service de la comptabilité**  
**75, rue St-Henri**  
**Rivière-du-Loup (Québec) G5R 2A4**

*Pour toute question relativement à l'adhésion au dépôt direct ou en lien avec ce formulaire, veuillez communiquer avec madame Danielle Lévesque au (418) 868-1010, poste 2460 ou encore par courriel à :*

*danielle.levesque.csssrdl@sss.gouv.qc.ca*