Barreau du Québec

Formulaire d'avis de changement de compte et/ou d'institution financière

Numéro de membre : |_____|_____|_____|_____|_____|_____| — |_____|

Nom : _____

RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE INSTITUTION FINANCIÈRE

Nom de l'institution financière : _____

Adresse de la succursale : _____

_____ Code postal : _____

Numéro de l'institution financière : |_____|_____|_____|

Numéro de la succursale : |_____|_____|_____|_____|_____|

Numéro de compte : |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Date d'entrée en vigueur : |_____|_____|_____|

Jour Mois Année

J'autorise le Barreau du Québec, à tirer sur mon compte auprès de l'institution financière mentionnée au présent formulaire, le premier de chaque mois, les montants requis pour payer toutes cotisations dues à l'Ordre, les taxes et autres frais s'y rapportant.

_____ Date : |_____|_____|_____|

Signature Jour Mois Année

IMPORTANT : VEUILLEZ TRANSMETTRE CE FORMULAIRE
ET UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE PORTANT LA MENTION « ANNULÉ », DANS
LES 5 JOURS OUVRABLES AVANT LE PROCHAIN VERSEMENT, AU :

Barreau du Québec
Service des finances / Cotisations
445, boul. Saint-Laurent
Montréal, QC H2Y 3T8

Télécopieur : 514 954-3488
Courriel : cotisations@barreau.qc.ca