

Ouverture et modification de compte

Ouverture Modification

IDENTITÉ

Nom du requérant :

Type de clientèle : **Citoyens** **Notaires et avocats** **Arpenteurs-géomètres** **Autres professionnels**
Grandes entreprises **Ministères et organismes** **Municipalités et MRC**

Si le requérant est un **arpenteur-géomètre**, le numéro matricule OAGQ :

Adresse de facturation		Adresse d'expédition même <input type="checkbox"/> ou	
Rue :		Rue :	
Ville :		Ville :	
Code postal :	Province :	Code postal :	Province :
Employeur (codébiteur solidaire et personne-ressource pour la facturation)		Adresse d'expédition d'état de compte même <input type="checkbox"/> ou	
Nom :		Rue :	
Téléphone :	Télécopieur :	Ville :	
Courriel :		Code postal :	Province :

MODALITÉS DE PAIEMENT

L'acquittement de votre compte peut s'effectuer par chèque, par mandat-poste ou par paiement électronique au nom du *Fonds d'information sur le territoire*.

FRAIS D'INTÉRÊTS

Tout solde impayé dans les 30 jours de la facturation porte intérêt à compter de la date de la facturation au taux édicté selon l'article 28 de la Loi sur l'administration fiscale (L.R.Q., chapitre A-6.002). L'intérêt est capitalisé mensuellement.

FRAIS FINANCIERS

Toute transaction bancaire qui n'est pas honorée par l'institution financière est assujettie aux frais prévus par l'article 12.2 de la Loi sur l'administration fiscale (chapitre A-6.002).

RESPONSABILITÉ DE L'EMPLOYEUR (codébiteur solidaire)

L'employeur _____ est tenu solidairement responsable de toutes les
Nom de l'entreprise (codébiteur solidaire)

transactions effectuées par le requérant _____ .
Nom du requérant (employé)

Initiales du codébiteur solidaire : _____

CONSENTEMENT

Je, soussigné, accepte les termes et conditions ci-dessus décrits.

Signature du requérant :	Date :
Signature de l'employeur (codébiteur solidaire) :	Date :
Nom de l'employeur (en lettres moulées) :	

EXPÉDITION

Une fois rempli, le formulaire doit être signé et envoyé par courriel à fit@mrfn.gouv.qc.ca ou par télécopieur au 418 646-5376 ou par la poste au 5700, 4^e Avenue Ouest, local D 405, Québec (Québec) G1H 6R1. Pour information : numéro sans frais 1 866 226-0977 ou 418 643-3582