

Déduction à la source

Veillez fournir les informations suivantes, en prenant soin de remplir tous les champs.

Coordonnées du donateur ou de la donatrice

Nom :

Prénom :

Adresse :

Appartement :

Ville :

Province :

Code postal :

Pays :

Téléphone :

Courriel :

N° employé :

Poste téléphone :

Coordonnées de l'employeur

Entreprises :

Personne ressource :

Adresse :

Bureau :

Ville :

Province :

Code postal :

Pays :

Téléphone :

Courriel :

Prélèvements sur salaire

À partir de DD/MM/YYYY :

26 prélèvements x 2.00\$ ___ prélèvements x ___ \$

Signature de l'employé :

Date :

Signature et approbation de l'employeur :

Date :