



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DU FOURNISSEUR

(instructions au verso)

N° DU FOURNISSEUR

Freedom of Information and Protection of Privacy (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée)

Les renseignements personnels apparaissant sur ce formulaire sont recueillis en vertu de l'article 31 (c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée) R.S.P.E.I. 1988, Ch. F-15.01, et serviront à remettre des paiements aux individus ou aux fournisseurs identifiés sur le formulaire. Cet usage comprend l'échange de cette information au sein du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard et de ses agences afin de mettre à jour et d'assurer l'exactitude de l'information pour l'administration des paiements. Pour toute question relative à la collecte et à l'utilisation de cette information, veuillez communiquer avec le superviseur des comptes créditeurs par téléphone en composant le 902-368-4067.

SECTION A : RENSEIGNEMENTS STANDARDS DU FOURNISSEUR

(TOUS LES CHAMPS DE LA SECTION A SONT OBLIGATOIRES.)

NOM DU FOURNISSEUR :

NOM COMMERCIAL ENREGISTRÉ OU NOM D'ENTREPRISE/PRÉNOM	SECOND(S) PRÉNOM(S)	NOM	NUMÉRO D'EMPLOYÉ OU D'ENTREPRISE OU DATE DE NAISSANCE
		LES NOMS PRÉCÉDENTS	

ADRESSE POSTALE ACTUELLE :

ADRESSE POSTALE	VILLE	PROVINCE/ÉTAT	CODE POSTAL/ZIP
-----------------	-------	---------------	-----------------

ADRESSE POSTALE PRÉCÉDENTE :

ADRESSE POSTALE	VILLE	PROVINCE/ÉTAT	CODE POSTAL/ZIP
-----------------	-------	---------------	-----------------

COORDONNÉES :

TÉLÉPHONE (AVEC INDICATIF RÉGIONAL)	COURRIEL	NOM DE LA PERSONNE-RESSOURCE (COMPAGNIE/ENTREPRISE)
-------------------------------------	----------	---

DEVISE DE PAIEMENT :

CAD USD

SECTION B : SERVICE DE PAIEMENT ÉLECTRONIQUE

Veuillez joindre à ce formulaire un chèque portant la mention « Annulé » ou de la correspondance de l'institution financière, ou demandez à votre institution financière de remplir la section ci-dessous.

NUMÉRO DE LA SUCCURSALE		SIGNATURE DE L'AGENT DE BANQUE
NUMÉRO D'INSTITUTION		NOM (EN LETTRES MOULÉES)
NUMÉRO DE COMPTE BANCAIRE		

SECTION C : ATTESTATION

À titre de personne nommée dans ce formulaire, en tant que tel ou en tant que représentant de la compagnie ou de l'entreprise nommée dans ce formulaire ayant droit de recevoir des paiements du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard, j'autorise par la présente le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard ou ses agences à s'échanger l'information recueillie dans ce formulaire aux fins d'effectuer un paiement dû. À titre de personne nommée dans ce formulaire, en tant que tel ou en tant que représentant de la compagnie ou de l'entreprise nommée dans ce formulaire ayant droit de recevoir des paiements du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard, j'autorise par la présente, si le mode de paiement est électronique, le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard ou ses agences à déposer ces paiements de façon électronique dans le compte indiqué jusqu'à nouvel ordre. Si je suis le représentant de la compagnie ou de l'entreprise nommé dans ce formulaire, j'ai le pouvoir d'engager la compagnie ou l'entreprise.

TITRE
APPOSEZ LE CACHET DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE ICI

SIGNATURE AUTORISÉE	DATE
---------------------	------

SECTION D : RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

UNITÉ OPÉRATIONNELLE :	<input type="checkbox"/> SIF	<input type="checkbox"/> PEOA	<input type="checkbox"/> EDMT	<input type="checkbox"/> GSI	<input type="checkbox"/> CSLA	<input type="checkbox"/> CSLF
OBJET DE L'ADRESSE :	<input type="checkbox"/> PAIEMENT	<input type="checkbox"/> LIVRAISON	TYPE DE FOURNISSEUR :	<input type="checkbox"/> NON-EMPLOYÉ	<input type="checkbox"/> EMPLOYÉ	
DEMANDÉ PAR	TÉLÉPHONE	DATE				

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DU FOURNISSEUR

N° DU FOURNISSEUR

Les présentes instructions sont transmises aux fournisseurs pour les aider à remplir le Formulaire d'enregistrement du fournisseur requis pour toute réception de paiement provenant du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard et de ses agences utilisant le système de comptabilité.

Aux fins du présent formulaire, le fournisseur est la personne ou l'entreprise qui reçoit ou pourrait recevoir un paiement du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard ou de ses agences. L'information demandée dans ce formulaire est recueillie pour faciliter le traitement de ces paiements.

Il incombe au fournisseur d'aviser le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard ou ses agences de tout changement à l'information du fournisseur en remplissant un nouveau Formulaire d'enregistrement de fournisseur.

Veillez faire parvenir le formulaire dûment rempli à l'adresse postale, à l'adresse courriel ou au numéro de télécopieur indiqués ci-dessous. Les formulaires remplis sont traités dans les trois jours ouvrables suivant leur réception. Toute omission dans le formulaire entraînera des retards de traitement.

Gouvernement de l'Î.-P.-É.

Bureau du contrôleur, Traitement des paiements

Immeuble Shaw, 2^e étage

95, rue Rochford

C.P. 2000

Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7N8

Tél. : 902-368-4010

Télec. : 902-368-6661

Courriel : pymtproc@gov.pe.ca

Veillez suivre les instructions ci-dessous pour vous assurer de bien remplir le Formulaire d'enregistrement du fournisseur.

Section A : Renseignements standards du fournisseur

Nom du fournisseur :	Individus : Veuillez fournir votre nom légal au complet, y compris vos seconds prénoms et vos noms maritaux ou de jeune fille précédents. Vos seconds prénoms et vos noms précédents peuvent être utilisés pour mettre à jour les dossiers de fournisseurs actuels du gouvernement. Entreprises : Veuillez indiquer le nom légal et le nom commercial de l'entreprise, s'ils diffèrent.
Date de naissance, ou numéro d'entreprise ou d'employé :	Si vous n'êtes pas un employé du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard ou d'une de ses agences et si vous n'avez pas le numéro d'entreprise, veuillez fournir votre date de naissance dans le format JJ-MM-AA. Si vous êtes un employé du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard ou d'une de ses agences, vous devez fournir votre numéro d'employé. Les entreprises doivent fournir leur numéro d'entreprise de 15 chiffres attribué par l'ARC. Si vous n'avez pas de numéro d'entreprise, veuillez indiquer « Sans objet ».
Adresse postale actuelle :	Veillez fournir votre adresse postale actuelle complète.
Adresse postale précédente :	Veillez fournir autant d'adresses postales précédentes que possible. Ces informations peuvent être utilisées pour mettre à jour les dossiers de fournisseurs actuels du gouvernement et pour éviter la duplication de vos informations.
Coordonnées :	Veillez fournir toutes vos coordonnées. Le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard devra peut-être communiquer avec vous pour confirmer ou pour vérifier l'information, ou pour obtenir des renseignements supplémentaires. Veuillez fournir une adresse courriel qu'on utilisera pour vous envoyer une liste des factures payées lorsque vous serez autorisés à recevoir des paiements électroniques. Si une adresse courriel valide n'est pas fournie, vous ne recevrez pas d'avis de paiement électronique. De plus, pour assurer que les futurs avis de paiement ne sont pas accidentellement filtrés hors de votre boîte de réception de courriel, veuillez ajouter pymtproc@gov.pe.ca à votre carnet d'adresses ou à votre liste d'expéditeurs autorisés.
Devise de paiement :	Veillez choisir la devise de paiement en CAD (dollars canadiens) ou USD (dollars américains). Si vous voulez être payé en USD, vous devez fournir votre information bancaire. La plupart des fournisseurs sont payés en dollars canadiens.

Section B : Service de paiement électronique

Les paiements électroniques ne sont pas obligatoires au gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard, mais nous vous conseillons d'utiliser ce service. Les paiements électroniques sont sécuritaires et fiables, et nous les traitons tous les jours.

Veillez demander à votre institution financière de remplir cette section du formulaire. Vous pouvez également laisser cette section en blanc et joindre un chèque portant la mention « Annulé » ou toute correspondance de votre institution financière portant votre information bancaire. Tous les paiements effectués par le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard et ses agences sont déposés dans le compte bancaire indiqué. Un seul compte bancaire est permis pour les paiements électroniques à moins qu'une demande écrite adressée au Bureau du contrôleur ne soit faite au préalable.

Si vous fournissez votre information bancaire, veuillez inclure votre adresse courriel à la section des coordonnées. Une liste des factures payées sera envoyée à cette adresse courriel.

S'il s'agit d'opérations bancaires en dollars américains (USD), veuillez fournir votre numéro d'acheminement au lieu des numéros de succursale et d'institution.

Section C : Attestation

Cette section doit être lue et signée par le fournisseur.

Section D : Réserve au ministère

Cette section est réservée au gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard et à ses agences. Si vous êtes le fournisseur qui remplit ce formulaire, veuillez laisser cette section en blanc.

Unité opérationnelle :	Veillez indiquer l'unité opérationnelle à l'origine de ce formulaire. <u>Cela se fait avant d'envoyer le formulaire à un fournisseur.</u>
Objet de l'adresse :	Veillez indiquer la raison pour laquelle l'adresse est indiquée sur le formulaire. Les deux options sont possibles. L'option PAIEMENT renvoie à l'adresse où le paiement est effectué ou l'Adresse de paiement. L'option LIVRAISON renvoie à l'adresse où les produits ou les services sont achetés. Par exemple, les bons de commande peuvent être adressés à un entrepôt dans une province, mais le paiement est effectué au siège social dans une autre province.
Type de fournisseur :	Veillez indiquer si le fournisseur est un employé ou non du gouvernement ou d'une de ses agences. Les employés du gouvernement sont approuvés d'une autre façon, alors cette information est importante.
Demandé par/Téléphone/Date :	Veillez fournir cette information afin que nous puissions communiquer avec vous pour obtenir des informations supplémentaires ou des précisions.