



Electronic Funds Transfer/Company Information
Transfert électronique de fonds/Renseignements de l'entreprise

Company Name/Nom de l'entreprise :	Address/Adresse :
City & Province/Ville et province :	Postal Code/Code postale :
Payments to be directed to / Les paiements doivent être virés au compte suivant :	
Bank name/Nom de la banque :	
Remittance notification-E-mail address/Adresse électronique MANDATORY/OBLIGATOIRE :	
This bank info is applicable to / L'information de banque applicable à :	
<input type="checkbox"/> All company locations within Canada	<input type="checkbox"/> Just this location
<u>MANDATORY DOCUMENT/DOCUMENT OBLIGATOIRE</u>	
A VOID cheque or bank letter <u>must</u> accompany this form. Un chèque annulé ou une lettre délivrée par une banque <u>doit</u> être attaché à ce formulaire	

Authorized Officer Signature/
Signature de l'agent autorisé

Title / Titre de l'agent

Please forward completed form / Faites parvenir votre formulaire à:
By email to/ou par courriel (en format PDF) à ACCT_AP@navcanada.ca
Or By fax to/par télécopieur au 613-563-5697

If you have any questions, please contact A/P Client Services: (888) 873-8001

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec les services à la clientèle du groupe Comptes fournisseurs au 888-873-8001.