

## 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 téléphonique :

### Coordonnées de l'employeur

Entreprise :

Personne ressource :

Adresse :

Bureau :

Ville :

Province :

Code postal :

Pays :

Téléphone :

Courriel :

### Prélèvements sur salaire

À partir de JJ/MM/AAAA :

26 prélèvements x 2.00\$     \_\_\_ prélèvements x \_\_\_ \$

Signature de l'employé :

Date :

Signature et approbation de l'employeur :

Date :