



Use this form to:

- have your goods and services tax/harmonized sales tax (GST/HST) refunds and rebates deposited directly into the account you identify in Part B;
- change your direct deposit information; or
- stop direct deposit.

You can use this form to start direct deposit **only** if:

- you have a Business Number; or
- you are completing a rebate application.

Attach this completed form to your GST/HST return or rebate application. If you file your GST/HST return electronically, send this form to your tax centre. If you have a Business Number, you can send this form separately to your tax centre.

For more information and instructions, see the back of this form.

Utilisez ce formulaire pour :

- faire déposer vos remboursements de taxe sur les produits et services/taxe de vente harmonisée (TPS/TVH) directement dans le compte que vous avez indiqué à la partie B;
- modifier les renseignements au sujet du dépôt direct;
- cesser le dépôt direct.

Pour utiliser ce formulaire afin de demander le dépôt direct, vous **devez** :

- soit avoir un numéro d'entreprise;
- soit remplir une demande de remboursement.

Veillez joindre ce formulaire dûment rempli à votre déclaration de TPS/TVH ou à votre demande de remboursement. Si vous produisez votre déclaration de TPS/TVH par voie électronique, envoyez ce formulaire à votre centre fiscal. Si vous avez un numéro d'entreprise, vous pouvez envoyer ce formulaire séparément à votre centre fiscal.

Pour plus de renseignements et pour obtenir des instructions, lisez le verso de ce formulaire.

Part A – Identification (please print)					Partie A – Renseignements (en lettres moulées)																																						
Name – Nom					Business Number – Numéro d'entreprise																																						
					R T																																						
Tick one box only <input checked="" type="checkbox"/>					Cochez une case seulement																																						
Start direct deposit <input type="checkbox"/>					Inscription au dépôt direct																																						
Change information about direct deposit <input type="checkbox"/>					Modification des renseignements sur le dépôt direct																																						
Stop direct deposit (complete parts A and C only) <input type="checkbox"/>					Arrêt du dépôt direct (ne remplissez que les parties A et C)																																						
Part B – Direct deposit routing information					Partie B – Renseignements sur l'acheminement du dépôt direct																																						
Complete the information area below or attach a blank cheque with the information encoded on it and "VOID" written across the front.					Remplissez les cases ci-dessous ou joignez un chèque en blanc encodé sur lequel vous aurez inscrit « NUL ».																																						
Branch No. – N° de la succ.		Inst. No. – N° de l'inst.			Account number – Numéro du compte																																						
<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
Name(s) of account holder(s) – Nom(s) du ou des titulaire(s) du compte																																											
1					2																																						
3					4																																						
Part C – Certification					Partie C – Attestation																																						
I am the individual identified in Part A or I am authorized to sign this form on behalf of the person identified in Part A.					Je suis le particulier identifié à la partie A ou je suis autorisé à signer ce formulaire au nom de la personne identifiée à la partie A.																																						
The account holder identified above, requests and authorizes the Minister of National Revenue to directly deposit into the account identified in Part B amounts payable to the account holder under Part IX of the <i>Excise Tax Act</i> .					Le titulaire du compte désigné ci-dessus demande au ministre du Revenu national et donne l'autorisation à ce dernier de déposer dans le compte indiqué à la partie B les montants qui lui sont dus selon la partie IX de la <i>Loi sur la taxe d'accise</i> .																																						
I certify that the information given on this form is, to the best of my knowledge, correct and complete.					J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.																																						
Name and title of authorized person – Nom et titre de la personne autorisée																																											
Signature					Y - A M D - J																																						

