



Canadian Council of Archives Conseil canadien des archives

WIRE TRANSFER / PAIEMENT PAR TÉLÉ VIREMENT

For institutions or individuals / Pour les organismes ou les personnes

ORGANISATION NAME / NOM DE L'ORGANISME

EMPLOYER CODE / CODE DE L'EMPLOYEUR

NAME OF STUDENT/INTERN (IF APPLICABLE) / NOM DE L'ETUDIANT(E) OU DU STAGIAIRE (S'IL Y A LIEU)

ADDRESS / ADRESSE

ADDRESS / ADRESSE

CONTACT NAME / NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER

TELEPHONE / TÉLÉPHONE

EXTENSION / POSTE

E-MAIL ADDRESS / ADRESSE COURRIEL

FINANCIAL INSTITUTION / INSTITUTION FINANCIÈRE

BANK NAME / NOM DE LA BANQUE

ADDRESS / ADRESSE

CITY / VILLE

POSTAL CODE / CODE POSTALE

INSTITUTION NO / NO DE L'INSTITUTION

TRANSIT NO / NO DE TRANSIT

ACCOUNT NO / NO DE COMPTE