



**Demande de dépôt direct  
Gouvernement du Nouveau-Brunswick  
Bureau de l'exécution des ordonnances alimentaires  
(BEOA)**

Numéro du fournisseur de SNB

**À quoi sert la présente demande?**

- La présente formule est une demande de dépôt direct des paiements d'aliments effectués par l'entremise du Bureau de l'exécution des ordonnances alimentaires (BEOA).

**Comment ce service fonctionne-t-il?**

- Les paiements seront déposés dans votre compte dans n'importe quelle institution financière au Canada.

**Que dois-je faire?**

- Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli à **BEOA, Unité Centrale des paiements CP 6000, Fredericton, N.-B. E3B 5H1** ou par télécopieur au **(506) 444-4743** ou numériser et envoyer par courriel au [OSECPU-BEOAUCP@gnb.ca](mailto:OSECPU-BEOAUCP@gnb.ca).

**Où puis-je obtenir d'autres renseignements?**

- Pour obtenir de plus amples renseignements, communiquez avec le BEOA au 1-844-673-4499.

**Partie à remplir par le bénéficiaire.**

**Directives**

Si vous avez un chèque en blanc sur lequel est imprimé votre nom et votre numéro de compte, joignez le au présent document. Écrivez NUL en diagonale au recto du chèque. Si vous n'avez pas de chèque, vous pouvez peut-être l'imprimer à partir du site web de votre institution financière ou faites remplir et valider la partie de droite par votre institution financière.

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**No du dossier du BEOA** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

*Je vous autorise à déposer des paiements d'aliments dans ce compte.*

**Signature** \_\_\_\_\_

**Date**

**Partie à remplir (en lettres moulées) par l'institution financière (seulement si vous ne joignez pas un chèque annulé).**

\_\_\_\_\_  
Nom de l'institution financière

\_\_\_\_\_  
Adresse de l'institution financière

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature autorisée

\_\_\_\_\_  
Date

--	--	--	--	--	--

Numéro de domiciliation

0				
---	--	--	--	--

Identificateur de l'institution financière

Tampon de validation

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de compte de l'auteur de la demande