

CAISSE POPULAIRE ÉVANGÉLINE-CENTRAL SERVICES DE LA PAIE



Nom de l'entreprise: _____

Numéro du compte dont le montant sera retiré : _____

La paie de cette semaine sera administrée au (date): _____

NOM DE L'EMPLOYÉ	NOM DE LA CAISSE ET LE NUMÉRO DE TRANSIT	# DU COMPTE	MONTANT DU DÉPÔT
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

Total du montant de la paie: _____ \$

Signature autorisée: _____

Signature autorisée: _____

Envoyez par télécopieur à:
Wellington 854-3210
Tyne Valley 831-2902
O'Leary 859-3219