

DEMANDE DE REMPLACEMENT DE CHÈQUE

Veuillez compléter et imprimer ce formulaire pour l'acheminer aux Comptes étudiants par courriel à finance@uOttawa.ca, par la poste ou en personne au 550, rue Cumberland, Pavillon Tabaret, pièce 021, Ottawa (Ontario) K1N 6N5.

NOTE : LE GENRE MASCULIN EST EMPLOYÉ POUR DÉSIGNER AUSSI BIEN LES FEMMES QUE LES HOMMES.

NOM DE FAMILLE		PRÉNOMS		NUMÉRO ÉTUDIANT
NUMÉRO ET RUE		VILLE		
ADRESSE	PROVINCE	PAYS		CODE POSTAL

Je demande le remplacement de mon chèque pour les raisons suivantes :

- Je n'ai jamais reçu le chèque original.
- Le chèque original a été détruit ou perdu.
- Le chèque original est périmé.
- Autre raison : _____

Montant du chèque original : _____ \$

- J'aimerais recevoir un chèque de remplacement à l'adresse postale qui figure à mon dossier étudiant.
- J'aimerais que le crédit financier soit laissé dans mon compte étudiant.

Je déclare n'avoir jamais reçu, endossé ou autorisé qui que ce soit à endosser le chèque original de l'Université d'Ottawa et n'avoir tiré de ce chèque aucun avantage pécuniaire direct ou indirect.

Si ce chèque devait se retrouver en ma possession, je m'engage à le remettre sans délai aux Comptes étudiants, pavillon Tabaret, pièce 021. Je m'engage en outre à rembourser et à indemniser l'Université d'Ottawa si le chèque devait être encaissé par ma faute. Je comprends que les Comptes étudiants ajouteront la charge à mon compte étudiant.

_____ DATE _____ SIGNATURE _____

À L'USAGE DU PERSONNEL ADMINISTRATIF SEULEMENT	
Adresse confirmée <input type="checkbox"/>	N° de chèque : S _____
Date d'émission : ____ - ____ - ____	
Trimestre : _____	
Montant : _____ \$	
Status : En circulation <input type="checkbox"/> Encaissé <input type="checkbox"/> Annulé par : _____	
Date de confirmation de la comptabilité (banque/banner) : ____ - ____ - ____	Par : _____
Crédit appliqué par (Signature) : _____	