ANNULATION DE L'ADHÉSION AU PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

Les citoyens qui ont plus d'un matricule, doivent compléter un formulaire par matricule.

Numéro de matricule :

				-			-					-		-				-				

Titulaire(s) du compte

Nom et prénom du (des) titulaire(s) :	No de téléphone :
Adresse de la propriété :	
Adresse courriel :	

Annulation

Par la présente, je révoque l'autorisation donnée à la Ville de Saint-Augustin-de-Desmaures d'effectuer des prélèvements périodiques dans mon compte bancaire pour le paiement des taxes municipales pour la propriété mentionnée ci-dessus.

☐ L'annulation prendra effet dès la réception de ce document par la Ville de Saint-Augustin-de-Desmaures

☐ L'annulation prendra effet à partir du _____-_____-_____

jj - mm - aaaa

Signature du ou des titulaires :

_____	_____	_____
Signature du titulaire du compte bancaire	Signature du second titulaire (s'il s'agit d'un compte conjoint pour lequel deux signatures sont requises)	Date (jj-mm-aaa)

Veuillez transmettre ce formulaire :

Par courriel : tresorerie@vsad.ca

Par la poste : **VILLE DE SAINT-AUGUSTIN-DE-DESMAURES**
200 route de Fossambault
Saint-Augustin-de-Desmaures, QC
G3A 2E3

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ANNULATION FAITE ☐ **DATE :** **INITIALES :**