

Demande d'annulation au paiement préautorisé

1- Titulaire du compte bancaire			
Nom et prénom	Ind. Reg. Téléphone (domicile)	Ind. Reg. Téléphone (autre)	N ^o de poste
Adresse de correspondance complète (numéro, rue, appartement, ville)			Code postal
Renseignements complémentaires			Courriel

2- Propriété (voir compte de taxes)							
Matricule (18 chiffres)	No de client (7 chiffres)	Annulation effective à partir de :	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px 5px;">Année</td> <td style="width: 50%; padding: 2px 5px;">Mois</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Année	Mois		
Année	Mois						

Je, soussigné (e), révoque par la présente l'autorisation donnée à la Ville de Mont-Laurier d'effectuer des débits préautorisés dans mon compte bancaire pour le paiement des taxes municipales pour l'immeuble mentionné ci-dessus.

3- Signature (s)								
Par : _____ Signature du titulaire du compte bancaire	Par : _____ Signature du cotitulaire du compte (lorsque deux signatures sont requises)	Date : <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;">Année</td> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;">Mois</td> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;">Jour</td> </tr> </table>				Année	Mois	Jour
Année	Mois	Jour						

Notez que pour procéder à l'annulation de votre prochain prélèvement nous devons avoir reçu votre demande 10 jours avant la date du prévu du prélèvement.

Veuillez transmettre votre formulaire complété par la poste, par télécopieur ou par courriel

Ville de Mont-Laurier – Taxation
 300, boulevard Albiny-Paquette
 Mont-Laurier (Québec) J9L 1J9
 Téléphone: 819-623-1221 poste 122
 Télécopieur : 819-623-6810
 Courriel : taxation@villemontlaurier.qc.ca

Réservé à la Ville de Mont-Laurier

Date de réception de la demande

Année Mois Jour

--	--	--