

**Municipalité de Cantley**  
**8 chemin River Cantley (Québec) J8V 2Z9**  
**Tél : (819) 827-3434 Télécopieur (819) 827-4328**

### ADHÉSION AU MODE DE PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

Je reconnais que la présente autorisation est donnée au profit de la Municipalité de Cantley et de mon institution financière en contrepartie de l'accord donné par mon institution bancaire de traiter des débits sur mon compte conformément aux règles de « l'Association Canadienne des Paiements ».

TITULAIRE DU COMPTE	
NOM DU (DES) TITULAIRE(S)	NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE
ADRESSE DU (DES) TITULAIRE (S)	ADRESSE DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE
NO DE TÉLÉPHONE	NO INSTITUTION      NO TRANSIT      NO COMPTE

AUTORISATION DE RETRAIT
<p>Par la présente, j'autorise la Municipalité de Cantley à effectuer des retraits périodiques dans mon compte bancaire mentionné ci-dessus, selon les conditions suivantes :</p> <p>Nom du propriétaire            (si différent du titulaire du compte) : _____</p> <p>No de matricule : _____</p> <p>Débutez le prélèvement à partir du : _____</p> <p><b>Les montants de chaque coupon seront prélevés dans votre compte aux dates spécifiées sur vos comptes de taxes annuels. L'autorisation peut être annulée à n'importe quel moment sur signification d'un avis de la part du contribuable au moins 7 jours ouvrables avant la date prévue du prélèvement.</b></p> <p>Je reconnais que mon institution bancaire n'est pas tenue de vérifier que le prélèvement a été émis conformément aux détails de l'autorisation du payeur, notamment, mais de façon exhaustive, en ce qui a trait au montant.</p> <p>Je reconnais que mon institution bancaire n'est pas tenue de vérifier que l'objet du paiement pour lequel le prélèvement a été émis a été atteint par le bénéficiaire comme condition de l'acceptation du prélèvement que le bénéficiaire a émis ou fait émettre sur mon compte.</p> <p>Un prélèvement peut être contesté et sera remboursé dans les 90 jours par mon institution bancaire pour l'une ou l'autre des raisons suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i) Le prélèvement n'a pas été tiré conformément à l'autorisation du payeur, <u>ou</u></li> <li>ii) L'autorisation a été révoquée, <u>ou</u></li> <li>iii) Le préavis n'a pas été reçu</li> </ul>

Je comprends et accepte le présent plan de prélèvements et désire y participer. Je consens à la communication à l'institution bancaire du bénéficiaire des renseignements personnels qui peuvent être contenus dans la présente autorisation du payeur, dans la mesure où cette communication de renseignements est directement reliée et nécessaire à l'application des règles de « l'Association Canadienne de Paiements ».

Signature (telle qu'elle apparaît sur les chèques)

Date

Signature (si une 2<sup>ème</sup> est requise au compte)

Date

Reçu par : \_\_\_\_\_

Date

**IMPORTANT : Joindre un spécimen de chèque portant la mention « ANNULÉ »**