



ADHÉSION AU MODE DE PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

MUNICIPALITÉ DE CANTLEY
Maison des Bâtisseurs
 8, chemin River, Cantley (Québec) J8V 2Z9
 Tél : 819 827-3434 | Télécopieur : 819 827-4328

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
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 : Nom du propriétaire (si différent du titulaire du compte) : _____ No de matricule : _____ Débutez le prélèvement à partir du : _____ Les montants de chaque coupon seront prélevés dans votre compte aux dates spécifiées sur vos comptes de taxes annuels. L'autorisation peut être annulée sur signification d'un avis de la part du contribuable au moins 7 jours ouvrables avant la date prévue du prélèvement. 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. 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. 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 : i. Le prélèvement n'a pas été tiré conformément à l'autorisation du payeur OU ii. L'autorisation a été révoquée OU iii. Le préavis n'a pas été reçu.

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^e est requise au compte) _____

Date _____

Reçu par : _____

Date _____

IMPORTANT : JOINDRE UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE PORTANT LA MENTION « ANNULÉ »
 ET ENVOYER LE FORMULAIRE PAR COURRIEL À RECEPTION@CANTLEY.CA