Ville de Saint-Raymond
Une force de la nature
AU SERVICE DES CITOYENS

ANNULATION DE L'ADHÉSION AU PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

(Compléter un formulaire par propriété)

Titulaire(s) du compte **MATRICULE** ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐☐

Nom et prénom du (des) titulaire(s)	Tél. (rés.) : Tél. (bur.) :
Adresse (rue, ville, province)	Code postal
Adresse de courriel	Adresse de la propriété (si différente)

Annulation

Par la présente, je révoque l'autorisation donnée à la Ville de Saint-Raymond 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 reception de ce document par la Ville de Saint-Raymond.

☐ L'annulation prendra effet à partir du _____-_____-_____
jj - mm - aaaa

Signature du ou des titulaires

_____ _____
Signature du titulaire du compte Date (jj/mm/aaaa)

_____ _____
Signature du second titulaire Date (jj/mm/aaaa)
(s'il s'agit d'un compte pour lequel deux signatures sont requises)

Vous pouvez nous transmettre ce formulaire par courriel ou par la poste

Courriel : taxation@villesaintraymond.com

Adresse postale : Ville de Saint-Raymond
375, rue Saint-Joseph
Saint-Raymond (Québec) G3L 1A1

Téléphone : 418 337-2202

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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