



FACTURE DE TAXES ANNULATION DE L'ADHÉSION AU PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

1- Renseignements sur l'identité du requérant

Nom de famille	_____			Prénom	_____	
Adresse de la propriété visée par la demande (numéro, rue, appartement)						

Ville	_____			Province	Code postal	
_____		_____		_____		
Ind. rég. Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (autre)	N° de poste	Courriel			
_____		_____	_____			
Numéro de dossier (matricule)						

2- Renseignements relatifs à la demande

Année Mois Jour

Numéro de dossier _____ Annulation effective à partir de _____

3- Signature

Je, soussigné(e), révoque par la présente l'autorisation donnée à la Municipalité de Notre-Dame-de-Pontmain d'effectuer des retraits mensuels dans son compte bancaire pour le paiement des taxes municipales pour l'immeuble mentionné ci-dessus. *(La signature électronique est acceptée)*

Année Mois Jour

Signature _____ Date _____

4- Envoie de votre formulaire

Retournez par la poste à : Municipalité de Notre-Dame-de-Pontmain
5, rue de l'Église
Notre-Dame-de-Pontmain Qc
J0W 1S0

ou par télécopieur : 819 597-2231 ou par courriel : info@munpontmain.qc.ca

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

Réservé à l'administration

Année Mois Jour

Date de réception de la demande _____ Traité par _____