

MATRICULE - - - - -

ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ : _____

TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE

Nom(s), prénom(s) du (des) titulaire(s)

Adresse complète de la résidence (numéro, rue, appartement, ville, code postal)

Téléphone domicile

Téléphone autre

Courriel

ANNULATION

Par la présente, je révoque l'autorisation donnée à la Ville de Rouyn-Noranda d'effectuer des prélèvements périodiques de mon compte bancaire pour le paiement des taxes municipales pour la propriété mentionnée ci-dessus.

L'annulation prendra effet à partir du : _____
Date (AAAA-MM-JJ)

Noter que pour procéder à l'annulation de votre prochain prélèvement, la Ville de Rouyn-Noranda doit avoir reçu votre demande 15 jours avant la date prévue du prélèvement.

SIGNATURE DU OU DES TITULAIRES

Signature du titulaire du compte bancaire

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature du co-titulaire du compte bancaire

Date (AAAA-MM-JJ)

(lorsque deux signatures sont requises)

TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Par la poste : Ville de Rouyn-Noranda
100, rue Taschereau Est, C.P. 220
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 5C3

Par télécopieur : 819 797-7134

Par courriel : taxation@rouyn-noranda.ca

Réservé à l'administration

Date de réception de la demande :

Traité par :