DRUMMONDville
Capitale du développement

CHANGEMENT OU ANNULATION DE L'ADHÉSION AU PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

(remplir un formulaire par propriété)

LETTRES MOULÉES S.V.P.

PROPRIÉTÉ

Numéro matricule :

				-			-					-		-				-				

Adresse de la propriété :

TITULAIRE(S) DU COMPTE

Nom et prénom du (des) titulaire(s) :

Adresse postale :

Code postal : | **Numéro de téléphone :**

Adresse courriel :

CHANGEMENT OU ANNULATION

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

☐ Changement → Motif : _____

☐ Annulation

Je demande que la modification ou l'annulation prenne effet à partir du ____-____-____
jj - mm - aaaa

*****Attention, un délai minimal de 15 jours, pour la réception du présent formulaire par la Ville, est à prévoir pour la prise d'effet.*****

SIGNATURE DU OU DES TITULAIRES

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

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

Adresse postale : Ville de Drummondville
Service de perception des taxes
415, rue Lindsay, case postale 398
Drummondville (Québec) J2B 6W3

Courriel : taxation@drummondville.ca

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DE LA VILLE DE DRUMMONDVILLE

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