

MATRICULE : - - - - -

Adresse de l'immeuble

Adresse (numéro civique, rue)	Code postal
-------------------------------	-------------

Titulaire(s) et coordonnées du compte

Nom et prénom du titulaire ou des titulaires		Téléphone (résidence)		Téléphone (travail)	
Téléphone (cellulaire)		Courriel			
Adresse		Ville		Province	
				Code postal	
Nom de l'institution financière		N° de l'institution	N° de transit		N° de compte
Adresse de l'institution financière					

Organisme bénéficiaire – Information de contact

Ville de Sept-Îles

546, avenue De Quen

Sept-Îles (Québec) G4R 2R4

Tél. : 418 964-3217

Télécopieur : 418 964-3257

Courriel : taxes@septiles.ca

Autorisation de retrait

Loyer de terrain

Je, soussigné(e) (s'il s'agit d'une personne morale, ici représentée par son ou ses représentant[s] dûment autorisé[s]), autorise la Ville de Sept-Îles à effectuer des débits pré-autorisés (DPA) dans mon compte à l'institution financière désignée ci-dessus, en paiement de mes loyers de terrain, et ce, à chaque 1^{er} du mois, chaque retrait constituant un: DPA (débit pré-autorisé) : personnel/particulier d'entreprise.

Changement ou annulation

J'informerai la Ville de Sept-Îles, dans un délai raisonnable, de tout changement aux présentes. Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de **15 jours civils**. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou consulter le site de l'Association canadienne des paiements à l'adresse www.cdnpay.ca. (Vous pouvez également consulter le site de la Ville de Sept-Îles à l'adresse : www.septiles.ca)

Je dégage l'institution financière de toute responsabilité si la révocation n'était pas respectée, à moins qu'il ne s'agisse d'une négligence grave de sa part.

Je conviens que l'institution financière où j'ai mon compte n'est pas tenue de vérifier que le paiement est prélevé conformément à mon autorisation. J'atteste, de plus, que toutes les personnes dont les signatures sont nécessaires pour le fonctionnement du compte identifié ci-dessus ont signé la présente autorisation.

Je reconnais que le fait de remettre la présente autorisation à la Ville de Sept-Îles équivaut à la remettre à l'institution financière indiquée ci-dessus.

Remboursement

J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.cdnpay.ca.

L'institution financière me remboursera, au nom de l'organisme, les montants retirés par erreur dans les 90 jours civils du retrait pour un DPA **personnel** et dans les 10 jours ouvrables du retrait pour un DPA **d'entreprise**, dans la mesure où le remboursement est demandé pour une raison admissible.

Je comprends que je devrai faire une demande à cet effet à mon institution financière selon la procédure qu'elle me fournira.

Enfin, je reconnais qu'une demande de remboursement produite après les délais indiqués précédemment devra être réglée entre la Ville de Sept-Îles et moi, sans responsabilité ni engagement de la part de l'institution financière.

Consentement à la communication de renseignements

Je consens à ce que les renseignements contenus dans ma demande d'adhésion au paiement préautorisé soient communiqués à l'institution financière, dans la mesure où cette communication de renseignements est directement reliée et nécessaire à la bonne mise en œuvre des règles applicables en matière de débits pré-autorisés.

Signature du ou des titulaires

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

IMPORTANT:

- JOINDRE UNE SPECIMEN DE CHÈQUE AVEC LA MENTION "ANNULÉ"
- FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ À :
Ville de Sept-Îles, Service des finances, 546, avenue De Quen, Sept-Îles (Québec) G4R 2R4
- SI VOUS CHANGEZ D'INSTITUTION FINANCIÈRE, NOUS VOUS SAURIONS GRÉ DE BIEN VOULOIR INFORMER LA VILLE DE SEPT-ÎLES.

Pour toute information, veuillez communiquer avec le personnel du Service de la taxation au 418 964-3217

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE :

INITIALES :