



Convention de régime de débits pré autorisés (DPA)

J'autorise/Nous autorisons la Municipalité de Chelsea. et l'institution financière désignée (ou toute autre institution financière que je pourrais/nous pourrions autoriser à tout moment) à commencer à déduire selon mes/nos instructions, des montants répétitifs mensuels et/ou des paiements ponctuels occasionnels pour le règlement de tous les montants portés au débit de mon/notre ou mes/nos comptes avec la Municipalité de Chelsea. Les montants de chaque coupon seront prélevés dans votre compte aux dates spécifiées sur vos comptes de taxes annuels. Le premier versement inclut tous les arrérages à la date du compte ainsi que les intérêts à la date d'échéance.

Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce que la Municipalité de Chelsea ait reçu de ma/notre part un préavis de sa modification ou de sa résiliation. Ce préavis doit arriver au moins 10 jours ouvrables avant la date prévue du prochain débit à l'adresse indiquée ci-dessous. Je peux/Nous pouvons obtenir un spécimen de formulaire d'annulation, ou plus d'information sur mon/notre droit d'annuler un DPA du payeur en m'adressant/nous adressant à mon/notre institution financière ou en visitant www.cdnpay.ca.

La Municipalité de Chelsea ne peut céder la présente autorisation, ni directement ni indirectement, par application de la loi, changement de contrôle ou autrement, sans me/nous donner au moins 10 jours de préavis écrit.

« J'ai/Nous avons certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai/nous avons 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 un formulaire de demande de remboursement, ou pour plus d'information sur mes/nos droits de recours, je/nous peux/pouvons communiquer avec mon/notre institution financière ou visiter www.cdnpay.ca.

EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

DATE : _____

Nom : _____ Numéro de matricule : _____

Nom : _____

Type de service : Personnel Entreprise

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : (bureau) _____ (résidence) _____

Institution financière : _____

Numéro de compte : _____ Numéro de transit : _____ - _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Signatures autorisées : _____ Débutez le prélèvement à partir du: _____

Municipalité de Chelsea
À l'attention du Service de la taxation
100, chemin Old Chelsea
Chelsea, (Québec) J9B 1C1
Tél. : 819-827-1124
Courriel : taxation@chelsea.ca