

**Victoriaville****ANNULATION DE L'ADHÉSION AU PAIEMENT PRÉAUTORISÉ
(COMPTE DE TAXES ANNUELLES)**

Renseignements sur le réquérant			
Nom et prénom	Téléphone (domicile)	Téléphone (autre)	No de poste
Adresse de la résidence complète (numéro, rue, appartement, ville)			Code postal
Adresse courriel			

Propriété		
Emplacement de la propriété	No de matricule	Annulation à partir du:

Signature			
Je, soussigné (e) , révoque par la présente l'autorisation donnée à la Ville de Victoriaville d'effectuer des prélèvements dans mon compte bancaire pour le paiement des taxes municipales pour l'immeuble mentionné ci-dessus.			
Signature		Date	

Envoi de votre formulaire	
Retourner par la poste à :	Ville de Victoriaville 1 rue Notre-Dame Ouest, C.P. 370 Victoriaville (Québec) G6P 6T2
	ou par courriel: tresorerie@victoriaville.ca

Noter 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			
Date de réception de la demande		Traité par	