

J'autorise mon/Nous autorisons notre institution financière à débiter électroniquement mon/notre compte pour le versement mensuel de l'acompte d'impôt payable au Village de Saint-Pierre-Jolys le dernier jour ouvrable de chaque mois en tant que paiement, en partie, des impôts pour la propriété nommée au verso. Le traitement de chaque paiement est le même que si le soussigné avait personnellement émis un chèque.

Je reconnais/Nous reconnaissons le droit du Village de Saint-Pierre-Jolys d'annuler ma/notre participation au régime de paiements en cas de refus de paiement par l'institution financière du participant. Des frais seront imposés pour le refus de paiement conformément au règlement du Village sur les droits et les frais et seront automatiquement débités du compte associé au paiement des taxes foncières. Des pénalités seront imposées pour les taxes impayées à la date de la fin de la participation conformément au règlement.

Je reconnais/Nous reconnaissons qu'il peut y avoir des ajustements au montant du paiement mensuel des taxes foncières chaque année en raison du prélèvement annuel d'impôts du Village de Saint-Pierre-Jolys. Le Village de Saint-Pierre-Jolys informera les personnes concernées par ces changements.

J'accepte/Nous acceptons de fournir **un avis écrit, avant le 1^{er} du mois**, d'un changement des informations bancaires, de la vente du bien ou de ma/notre décision d'annuler mon/notre adhésion au régime pour quelque raison que ce soit. Il est en outre convenu que l'avis d'annulation du paiement préautorisé peut être fourni par un mandataire agissant en mon/notre nom.

Les impôts de l'année précédente doivent être payés intégralement avant l'adhésion.

Les montants additionnels pour les impôts supplémentaires et les cotisations omises (pour les améliorations ou les nouvelles constructions) ou les montants en souffrance ajoutés au rôle d'imposition (tout au long de l'année) ne sont pas inclus dans le régime. Ils doivent être payés au fur et à mesure qu'ils deviennent exigibles.

Si le compte nécessite la signature de deux signataires, ce formulaire de demande doit être signé par ces deux signataires.

Nom : _____ Nom : _____

Signature : _____ Signature : _____

Date : _____ Date : _____