

I/We the applicant(s) authorize my/our financial institution to electronically debit my/our account for the monthly tax installment payment payable to the Village of St-Pierre-Jolys on the last business day of each month as payment, in part, of the taxes for the property named on the reverse. The treatment of each payment shall be the same as if the undersigned has personally issued a cheque.

I/We acknowledge the right of the Village of St-Pierre-Jolys to cancel my/our participation in the payment plan if any debits are not honoured by the participant's financial institution. Dishonoured payments will be subject to a fee as set in the village's fees and charges by-law and will be automatically charged to the property tax account associated with the payment. Unpaid taxes as of the date of termination of participation in the plan are subject to penalties as per by-law.

I/We acknowledge there may be adjustments in the amount of the monthly payment for Property Taxes each year as a result of the Village of St-Pierre-Jolys annual tax levy. The Village of St-Pierre-Jolys will notify those affected by these changes.

I/We agree to provide **in writing by the 1st of the month**, if **I/We** change bank information, sell the property, or wish to cancel participation in the plan for any reason. It is further agreed that notification to cancel the preauthorized payment may be provided by an agent acting on my/our behalf.

Previous year's taxes must be paid in full before enrollment.

New charges for supplementary taxes and omitted assessments (for improvements or new construction) or outstanding charges added to the tax roll (throughout the year) are not included in the plan. They must be paid for as they become due.

Any account that requires two signatures must have the same on this application form.

Name: _____ Name: _____

Signature: _____ Signature: _____

Date: _____ Date: _____

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 : _____