



MONCTON

ACCORD DE DÉBIT PRÉAUTORISÉ – MONTANT VARIABLE

Nouvel accord **Modification à un accord existant**

Nom _____

Adresse postale _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Numéro de téléphone _____

Adresse électronique _____

Numéro de client ou numéro d'identification d'emplacement à six chiffres

Adresse de l'emplacement du service (le cas échéant)

1. _____

2. _____

3. _____

Type of Service

Service personnel

Service d'affaires

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

NUMÉRO TRANSITAIRE

INSTITUTION FINANCIÈRE

NUMÉRO DE COMPTE



Nous vous demandons de joindre un chèque portant la mention ANNULÉ à ce formulaire.

AUTORISATION

J'autorise (nous autorisons) la Ville de Moncton à retirer le montant exact de ma (notre) facture directement du compte bancaire susmentionné à la date d'échéance établie dans le présent formulaire. Cela signifie que le montant du retrait va varier et qu'il sera facturé sur une base trimestrielle ou mensuelle.

La présente autorisation demeurera en vigueur jusqu'à ce que la Ville reçoive un avis par écrit de moi (nous) concernant sa modification ou son annulation. Cet avis doit être reçu au moins vingt (20) jours ouvrables avant la modification ou l'annulation à l'adresse ci-dessous. Je peux (nous pouvons) obtenir un Spécimen d'avis d'annulation et davantage de renseignements sur mon (notre) droit d'annuler un accord de débit préautorisé (DPA) à mon (notre) institution financière ou en consultant le site Web www.cdnpay.ca.

J'ai (nous avons) certains droits de recours si le débit n'est pas conforme à l'accord. Par exemple, j'ai (nous avons) droit à un remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas conforme à cet accord de DPA. Pour obtenir un formulaire de demande de remboursement ou obtenir davantage de renseignements sur mes (nos) droits de recours, je peux (nous pouvons) communiquer avec ma (notre) institution financière ou consulter le site Web www.cdnpay.ca.

Nom _____

Nom _____

Signature* _____

Signature* _____

Date _____

Date _____

**Veuillez fournir des signatures supplémentaires si plus d'une signature est requise sur les chèques imputés à ce compte.*

Lorsque ce formulaire est rempli, envoyez-le par la poste, par courriel ou par télécopieur à :

Ville de Moncton A/s de : Bureau du revenu
655, rue Main, Moncton (N.-B.) E1C 1E8
Télécopieur : 506-859-2617
Courriel : info.revenue@moncton.ca

Réservé au bureau du revenu

Date de réception : _____

__ Chèque annulé ci-joint : ____

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire seront seulement utilisés pour ouvrir un compte de paiement préautorisé. Ces renseignements sont recueillis en vertu de l'autorisation de la Loi sur les municipalités, LRN-B 1973, c M-22 qui autorise les services qui peuvent être offerts par la Ville de Moncton, et en vertu du paragraphe 37(1) de la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée, LN-B 2009, c R-10.6. Les présents renseignements seront protégés conformément aux dispositions de la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée. Si vous avez des questions à propos de la collecte et de l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec le gestionnaire de la facturation et du recouvrement situé au 655, rue Main, Moncton (N.-B.) E1C 1E8 en composant le 506-383-6706.