



MUNICIPALITÉ DE
SAINT-AMBROISE-DE-KILDARE
850, rue Principale, Saint-Ambroise-de-Kildare (Québec) J0K 1C0

RÉSILIATION DES PRÉLÈVEMENTS PRÉAUTORISÉS

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM ET PRÉNOM DES PROPRIÉTAIRES CONCERNÉS _____

ADRESSE : N° : _____ Rue : _____ App. : _____

LE DEMANDEUR EST Propriétaire Copropriétaire

N° de téléphone : _____ N° de cellulaire : _____

AUTORISATION

Je, soussigné(e), autorise la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare à révoquer mon adhésion au débit préautorisé pour le service de la taxation.

Afin de révoquer votre adhésion, la Municipalité de Saint-Ambroise-de-Kildare doit recevoir votre demande d'annulation au moins quatre (4) jours avant la date du prochain prélèvement.

Signature

Date