



MODE DE PAIEMENT AUTOMATISÉ

FORMULAIRE D'ADHÉSION ET D'AUTORISATION

Nom : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

RETRAITS PRÉAUTORISÉS AUX ÉCHÉANCES

Service défrayé par la Ville de Gaspé

Je désire payer mes taxes aux dates d'échéance (4) au moyen du mode de retraits préautorisés. J'inclus, à cet effet, un **chèque portant la mention « annulé »** et une **copie de mon(mes) compte(s) de taxes**. J'autorise la municipalité de Gaspé, par l'entremise de Perceptech inc., à retirer de mon compte les sommes nécessaires au paiement automatisé de mes taxes à la municipalité.

Je confirme que tous les documents requis pour débiter mon compte ont été remis à la Ville de Gaspé et que les signatures requises ont été apposées au formulaire et constituent mon autorisation aux retraits préautorisés Tax-O-Matic^{MC}. J'autorise également ma municipalité à donner à Perceptech inc. l'information relative à mon(mes) compte(s) de taxes.

Signature : _____

Signature : _____
(si 2^e signature requise au compte)

Date : _____

Date : _____

Compléter ce formulaire et le transmettre à :
Ville de Gaspé, 25, rue de l'Hôtel-de-ville, Gaspé (Québec) G4X 2A5 Télécopieur 418-368-4871
POUR INFO : 418-368-2104 poste 8519