ANNULATION DE L'ADHÉSION AU PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

(Compléter un formulaire par propriété)

Titulaire(s) du compte

MATRICULE ____ - __ - ____ - __ - ___ - ____

Nom et prénom du titulaire ou des titulaires	Téléphone (résidence)	Téléphone (travail)
Rue	Adresse courriel	
Ville	Code postal	
Adresse de la propriété (si différente)		

Annulation

Par la présente, je révoque l'autorisation donnée à la Ville de Lévis d'effectuer des prélèvements périodiques dans mon compte bancaire pour le paiement des taxes municipales pour la propriété mentionnée ci-dessus.

☐ L'annulation prendra effet dès la réception de ce document par la Ville de Lévis.

☐ L'annulation prendra effet à partir du ____ - ____ - ____
jj - mm - aaaa

Signature du ou des titulaires

Signature du titulaire du compte	Signature du second titulaire (s'il s'agit d'un compte pour lequel deux signatures sont requises)	Date (jj/mm/aaaa)

Vous pouvez nous transmettre ce formulaire par courriel, par télécopieur ou par la poste

Courriel : infotaxes@ville.levis.qc.ca
Télécopieur : 418-838-4910
Adresse postale : Division des revenus
795, boulevard Alphonse-Desjardins,
Lévis (Québec) G6V 5T4

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ANNULATION FAITE ☐ **DATE :** **INITIALES :**

FIN-2017-03