



## MODE DE PAIEMENT AUTOMATISÉ – FORMULAIRE D’AUTORISATION

Ville de Gaspé

**PERCEPTECH INC.<sup>mc</sup> TAX-O-MATIC**

Service défrayé par la Ville de Gaspé

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Retraits préautorisés aux échéances fixées par la Ville de Gaspé

Je désire payer mes taxes aux 4 échéances fixées par la Ville de Gaspé au moyen du mode de retrait préautorisé. J’inclus, à cet effet, un chèque portant la mention « ANNULÉ » et une copie de mon(mes) compte(s) de taxes. J’autorise la Ville de Gaspé, par l’entremise de ACCEO-Perceptech inc.<sup>mc</sup>, 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*. J’autorise également ma municipalité à donner à ACCEO-Perceptech inc.<sup>mc</sup>, l’information relative à mon(mes) compte(s) de taxes.

Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date de signature : \_\_\_\_\_

### Retraits préautorisés à fréquence variable

Hebdomadaire (52)  Aux 15 jours (26)  Mensuel (12)  Autre

Date du premier prélèvement : \_\_\_\_\_

Je désire payer mes taxes à la fréquence mentionnée ci-haut au moyen du mode de retrait préautorisé. J’inclus, à cet effet, un chèque portant la mention « ANNULÉ » et une copie de mon(mes) compte(s) de taxes. J’autorise la Ville de Gaspé, par l’entremise de ACCEO-Perceptech inc.<sup>mc</sup>, 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*. J’autorise également ma municipalité à donner à ACCEO-Perceptech inc.<sup>mc</sup>, l’information relative à mon(mes) compte(s) de taxes.

Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date de signature : \_\_\_\_\_

### Remplir ce formulaire et l’envoyer à :

Par la poste : Ville de Gaspé, 25 rue de l’Hôtel-de-Ville, Gaspé (Québec) G4X 2A5

Par courriel : [marcy.buttlet@ville.gaspé.qc.ca](mailto:marcy.buttlet@ville.gaspé.qc.ca)

Pour information : 418-368-2104 #8519

---

## PROPRIÉTÉ(S) VISÉE(S)

1) Numéro de matricule : F- \_\_\_\_\_  
Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Numéro de matricule : F- \_\_\_\_\_  
Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Numéro de matricule : F- \_\_\_\_\_  
Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) Numéro de matricule : F- \_\_\_\_\_  
Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) Numéro de matricule : F- \_\_\_\_\_  
Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6) Numéro de matricule : F- \_\_\_\_\_  
Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7) Numéro de matricule : F- \_\_\_\_\_  
Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8) Numéro de matricule : F- \_\_\_\_\_  
Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_