



## Ville de Campbellton Contrat Débits pré autorisés (DPA)

### 1. Coordonnées du client :

Nom: \_\_\_\_\_

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

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Numéro de compte pour la ville de Campbellton: \_\_\_\_\_

### 2. Renseignements sur le compte bancaire (s.v.p. joignez-y un chèque en blanc):

Numéro de compte: \_\_\_\_\_

Numéro de transit de la succursale: \_\_\_\_\_ Numéro d'institution financière: \_\_\_\_\_

Compte de chèques  Compte d'épargne

Institution financière: Nom: \_\_\_\_\_

Adresse de la succursale: \_\_\_\_\_

### 3. Détails du débit pré autorisé (DPA)

Vous, le payeur, autorisez la Ville de Campbellton à porter au débit du compte bancaire sus-indiqué. Le débit sera passé à votre compte le 1<sup>er</sup> jour de chaque mois ou le jour ouvrable suivant.

Ces services sont pour utilisation (cocher une mention)  Personnel  Entreprise

Eau et Égouts  Collecte de la refuse  Autre: \_\_\_\_\_

Fréquence de retraits:  Mensuelle  Par trimestre  Annuelle

Somme du retrait: \$ \_\_\_\_\_

Date d'entrée en vigueur du 1er retrait: \_\_\_\_\_

Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce que la Ville de Campbellton ait reçu un préavis écrit par vous de sa modification ou de sa résiliation. Ce préavis doit arriver au moins 10 jours avant la date prévue du prochain débit.

Signature du titulaire du compte: \_\_\_\_\_

Signature du titulaire conjoint du compte (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

(en caractères d'imprimerie)

Nom: \_\_\_\_\_

(en caractères d'imprimerie)

Date: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Vous avez certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, vous avez le droit de recevoir le remboursement de tout débit qui n'est pas autorisé ou n'est pas compatible avec le présent accord de DPA.

Pour plus d'information sur vos droits de recours, communiquez avec votre institution financière ou visitez

[www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

Une fois le formulaire rempli envoyez-le par  
Poste ou par télécopieur à :

City of Campbellton  
P.O. Box 100  
Campbellton, New Brunswick E3N 3G1  
Tel: (506)789-2700 Fax: (506)759-7403

***S'il vous plaît noter que tous retraits automatiques seront ajustés selon la revue annuelle de l'arrêté municipal.***