

# Aqueduc et égout de Nipissing-Ouest

Versements  
mensuels

Paiements à la  
date d'échéance

**Veillez remplir la convention de régime de débits préautorisés (DPA) ci-après.**

J'autorise/Nous autorisons le département "Aqueduc et égout de Nipissing-Ouest" et l'institution financière désignée (ou toute autre institution financière que je pourrais/nous pourrions autoriser à tout moment) à commencer à déduire selon mes/nos instructions pour des « paiements trimestriels » pour le règlement de tous les montants portés au débit de mon/notre ou mes/nos comptes avec "Aqueduc et égout de Nipissing-Ouest". Les paiements du montant total de facture(s) seront portés au débit de mon/notre compte à la date d'échéance de la/des facture(s). Le département "Aqueduc et égout de Nipissing-Ouest" donnera 10 jours de préavis écrit du montant de chaque débit. Le département "Aqueduc et égout de Nipissing-Ouest" obtiendra mon/notre autorisation pour tout autre débit.

Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce que le département "Aqueduc et égout de Nipissing-Ouest" ait reçu de ma/notre part un préavis de sa modification ou de sa résiliation (signature requise au bas du formulaire). Ce préavis doit arriver au moins 10 jours ouvrables avant la date prévue du prochain débit à l'adresse indiquée ci-après. Cet accord sera également considéré nul au moment de la vente de la propriété.

"Aqueduc et égout de Nipissing-Ouest" ne peut céder la présente autorisation, ni directement, par application à la loi, changement de contrôle ou autrement, sans me/nous donner au moins 10 jours de préavis écrit.

« J'ai/Nous avons certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai/nous avons le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent accord de DPA. »

**INFORMATION (en caractères d'imprimerie)**

**DATE:** \_\_\_\_\_

Nom(s): \_\_\_\_\_

Numéro de compte avec Aqueduc et égout Nipissing-Ouest

# \_\_\_\_\_

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

Type de service: Personnel \_\_\_\_\_ Entreprise \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

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

Téléphone(s): Résidence: \_\_\_\_\_

Bureau/travail: \_\_\_\_\_

**Institution financière (FI):**

*Note: chèque non libellé requis*

(en caractères d'imprimerie)

Numéro de compte de l'IF: \_\_\_\_\_

Numéro de transit de l'IF: \_\_\_\_\_

(succursale-5 digits; IF - 3 digits)

Adresse de l'IF: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

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

Signature(s) autorisés(es): \_\_\_\_\_

Annulation du DPA, autorisé par: \_\_\_\_\_ (en caractères d'imprimerie)

DATE: \_\_\_\_\_ SIGNATURE(S): \_\_\_\_\_



**Aqueduc & égout de Nipissing-Ouest**

Att.: département de facturation

101- 225 rue Holditch

Sturgeon Falls, Ontario P2B 1T1

Tel.: 705-753-2250 Fax: 705-753-3950

site web: [www.westnipissing.ca](http://www.westnipissing.ca)