

## ANNULATION D'ADHÉSION AU PRÉLÈVEMENT PRÉAUTORISÉ

Je, soussigné(e),

Désire mettre fin à mon adhésion au prélèvement préautorisé pour la propriété sise à l'adresse suivante :

À compter du :

\_\_\_\_\_

Année

\_\_\_\_\_

Mois

\_\_\_\_\_

Jour

Numéro de matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de dossier

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Et j'ai signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Signature :

Retourner à :

CSSRS / Division de la taxe scolaire à l'adresse ci-dessous

ou par télécopieur : 819 823-3221

ou par courriel : operationtaxe@cssrs.gouv.qc.ca