

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DÉBIT PRÉAUTORISÉ (DPA)

1. Renseignements sur le Payeur (Vous)

Nom complet : _____

Adresse complète : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

2. Renseignements sur le Bénéficiaire (L'entreprise/L'organisation)

Nom de l'entreprise : **Préscolaire Montessori de St-Nicolas** _____

Adresse : **620 route des Rivières, Lévis, G7A 0Z6, Québec**

Personne-ressource : **Nathalie Ruest** _____ Téléphone : **418-831-3096** _____

3. Renseignements sur le Compte Bancaire

Veillez joindre un spécimen de chèque annulé ici.

Nom de l'institution financière : _____

Numéro de succursale (Transit) : _____ (5 chiffres)

Numéro d'institution : _____ (3 ou 4 chiffres)

Numéro de compte : _____ (jusqu'à 12 chiffres)

4. Détails du Débit et Modalités

Cochez votre fréquence souhaitée :

- ☐ Dès la réception de l'état de compte (1^{er} du mois)
- ☐ Le 1^{er} du mois et le 15^{ième} du mois en cour.

5. Annulation et Remboursement

J'autorise le Bénéficiaire à prélever les fonds dans le compte bancaire indiqué ci-dessus selon les modalités convenues. Je comprends que je peux révoquer cette autorisation en tout temps en transmettant un préavis écrit au Bénéficiaire. Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce que le Bénéficiaire ait reçu un avis d'annulation d'au moins 7 jours.

Signature du payeur : _____ Date : _____