

Nom du Syndicat / Syndicat's name : _____

A/S Équipe Propri-Gestion Inc.
321, boul. Curé-Labelle
Ste-Rose Laval (Qc) H7L 2Z9
Tél.: (450) 625-2210
info@epgcondo.com

Demande de prélèvement bancaire présentée par :
Application form for preauthorized payments for :

Nom /Name :

Adresse/ Address :

City, Province, Zip Code :

Unité / Unit: _____

Joindre un spécimen de chèque / Please includ a void check

*Par la présente, j'autorise le Syndicat tel qu'indiqué ci-dessus, (via Équipe Propri-Gestion Inc.), à prélever sur mon compte bancaire ci-dessus désigné, (ou tout autre compte que je pourrais désigner ultérieurement), **le 1^{er} de chaque mois**, les frais de condo dont je suis redevable. Je suis informé que ce montant pourra être modifié une fois par an, après le vote du budget de la copropriété, et j'autorise le syndicat à modifier en conséquence le montant à prélever. Je suis avisé qu'après 3 prélèvements automatiques rejetés, ce mode de paiement sera automatiquement annulé.*

I hereby, authorize the Syndicate as indicate above, (through Équipe Propri-Gestion Inc.), to debit my bank account as designated above, (or any other account that I would later designate), on the **1st of each month**, the condo fees that I owe. I am informed that this amount can be changed once a year, after the budget vote of the co-ownership, and authorize the Syndicate to revise the amount to be withdrawn. I am aware that after 3 automatic rejected debits, this method of payment will be automatically canceled.

Montant à prélever / Amount to withdrawal: _____

Date du 1er versement / 1st payment date: _____

Signature: _____

Vous devez préciser le mois à partir duquel vous voulez que ce service débute et nous retourner le formulaire avant le 25ième jour du mois précédent le 1^{er} prélèvement. / You must specify the month in which you want this service begins and return the form before the 25th of the previous month

PRENEZ NOTE : AUCUNE MODIFICATION NE PEUT ÊTRE FAITE APRÈS LE 25 DE CHAQUE MOIS.
PLEASE NOTE : THAT NO CHANGES CAN BE MADE AFTER THE 25th OF EACH MONTH