

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE RETRAIT BANCAIRE

<i>Nom du citoyen</i>	
<i>Adresse complète</i>	
<p>J'autorise la Communauté rurale de Haut-Madawaska à effectuer un retrait de mon compte bancaire à mon institution financière tous les 20^e jour de chaque mois d'un montant de _____ (_____ \$) pour une période de _____ mois.</p>	
<i>Date de début du retrait bancaire</i>	
<i>Date de fin du retrait bancaire</i>	
<i>Numéro de téléphone</i>	
<i>Courriel</i>	
<i>Fait à</i>	
<i>Date</i>	
<i>Signature du propriétaire du compte bancaire</i>	

IMPORTANT : joindre un spécimen de chèque avec le formulaire.



BANK WITHDRAWAL AUTHORIZATION FORM

<i>Citizen name</i>	
<i>Full address</i>	
<p>I authorize the 'Communauté rurale de Haut-Madawaska' to make a withdrawal from my bank account at my financial institution every 20th day of each month in the amount of _____ (\$ _____) for a period of _____ months.</p>	
<i>Withdrawal starting date</i>	
<i>Withdrawal ending date</i>	
<i>Phone number</i>	
<i>E-mail</i>	
<i>Completed at</i>	
<i>Date</i>	
<i>Signature of the owner of the bank account</i>	

IMPORTANT: join a void cheque with this form.

