Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke
Québec

Service des ressources financières et du transport scolaire

ANNULATION D'ADHÉSION AU PRÉLÈVEMENT PRÉAUTORISÉ

Je, soussigné(e),_____
(SVP écrire en lettres moulées)

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 ____e 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@csrs.qc.ca

2955, boulevard de l'Université
Sherbrooke (Québec) J1K 2Y3
Téléphone : 819 822-5540
Télécopieur : 819 822-5530
www.csrs.qc.ca