

PRE-AUTHORIZED PAYMENT REQUEST
DEMANDE DE PAIEMENT PAR DÉDUCTION BANCAIRE

Owner's Name:
Nom du propriétaire:

Unit address:
Adresse de l'unité:

Mailing address: (if different from above)
Adresse postale du propriétaire (si différent de celle-ci)

Street
Numéro, rue:

City, Prov.:
Ville, province:

Postal Code:
Code Postal:

Phone: (home)
No. de téléphone (domicile): _____

(work):
(travail):

Payment Authorization Plan Agreement

The above noted person hereby authorizes Axia Property Management Inc. to draw upon the account indicated below for the purpose of common charge payments, and/or parking rent if applicable, due on the first day of each month. A void cheque is attached below. It is fully understood and acknowledged that the authorization provided by this agreement will remain in full force and effect until cancellation notice is given **in writing** to Axia Property Management Inc.

Autorisation de paiement par déduction bancaire

La personne ci-haut identifiée autorise Axia Property Management Inc. tirer du compte bancaire indique ci-bas, le premier jour de chaque mois, la somme requise pour acquitter les frais de son condominium et/ou frais de stationnement. Un chèque annulé est annexé au bas de cette feuille pour identifier le dit compte bancaire. Il est entendu et convenu que cette autorisation demeurera en vigueur jusqu'à ce qu'un avis d'annulation émis par le propriétaire ou son agent (**par écrit**) soit reçu par le Gérant de Propriété, Axia Property Management Inc.

Owner's Signature:
Signature du Propriétaire: _____

Date:

ATTACH VOID CHEQUE / VEUILLEZ ANNEXER ICI VOTRE CHEQUE LIBELLÉ "NUL"