

**PRE-AUTHORIZED PAYMENT REQUEST**  
**DEMANDE DE PAIEMENT PAR DÉDUCTION BANCAIRE**  
**Carleton Condominium Corporation No. \_\_\_\_\_**

Owner's Name:  
Nom du propriétaire: \_\_\_\_\_

Unit address:  
Adresse de l'unité: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Phone: (home) \_\_\_\_\_ (work): \_\_\_\_\_  
No. de téléphone (domicile): \_\_\_\_\_ (travail): \_\_\_\_\_

Email Address  
Adresse courriel: \_\_\_\_\_

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

Street  
Numéro, rue: \_\_\_\_\_

City, Prov.: \_\_\_\_\_ Postal Code  
Ville, province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

**Payment Authorization Plan Agreement**

The above noted person hereby authorizes **Carleton Condominium Corporation No. \_\_\_\_\_** 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 **C.C.C. No. \_\_\_\_\_** 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: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Signature du Propriétaire: \_\_\_\_\_

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