



## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT SUR CARTE DE CRÉDIT

### INFORMATIONS DE L'ENTREPRISE ET DE LA PERSONNE AUTORISÉE

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Prov. : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Nom de la personne autorisée : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUR LA CARTE DE CRÉDIT

Type de carte de crédit (cocher) : VISA  MASTERCARD

Numéro de carte de crédit : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Code de sécurité à 3 chiffres (verso) : \_\_\_\_\_

### CHOIX D'OPTIONS DE PAIEMENT

<b>UNE SEULE FOIS</b>	<i>J'autorise un prélèvement sur la carte de crédit pour le montant suivant :</i>	N/A	\$
	<i>Numéro(s) de la ou des factures concernée(s) :</i>	N/A	

La personne autorisée certifie que les informations fournies sont exactes et complètes et consent à ce que la compagnie **VALTEC SOLUTIONS CONSTRUCTION INC.** prélève le montant sur la carte de crédit.

OU

<i>J'autorise un prélèvement sur la carte de crédit :</i>	<input checked="" type="checkbox"/> À chaque facture
---	--

Signature de la personne autorisée : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_ Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Svp retourner par Fax : (514) 852-4560 ou Courriel : [comptabilite@valtec.ca](mailto:comptabilite@valtec.ca)