



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

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

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 type="checkbox"/> À chaque facture
---	---

Signature de la personne autorisée : _____

_____ Titre : _____ Date : __/__/____

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