



7690, rue de Lamartine
Anjou (Qc) H1J 2A8
Tél.: 514 852-4600
Téléc. : 514 852-4560
info@valtec.ca - **valtec.ca**

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. Le client consent à ce que la compagnie **VALTEC SOLUTIONS CONSTRUCTION INC.** prélève le montant dû et conserve les informations de sa carte de crédit dans son dossier. Il s'engage à informer Valtec de toute mise à jour concernant ces informations.

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