

Autorisation paiement par carte crédit - Credit card payment authorization

DATE : _____

ACHETEUR/BUYER : _____

TÉLÉPHONE/PHONE : _____

TÉLÉCOPIEUR/FAX : _____

COMPTE/CUSTOMER ID : _____

NOUS AUTORISONS LA OU LES TRANSACTION(S) SUIVANTE(S)
 WE AUTHORIZE THE FOLLOWING TRANSACTION(S)

FACTURE/INVOICE	MONTANT/AMOUNT

MONTANT TOTAL PAYÉ/TOTAL AMOUNT PAID : _____

#CARTE/#CARD : _____

DATE EXP : _____

DÉTENTEUR/OWNER : _____

SIGNATURE : _____