

Autorisation de prélèvement par carte de crédit

Destinataire

Date (JJ/MM/AAAA)

Compagnie

Nombre de pages

Téléphone

Télécopieur

Expéditeur

Courriel

Païement préautorisé par carte de crédit

Nous vous prions de transmettre ce document dûment complété de l'une des 2 façons suivantes :

Par courriel : info@geneq.com

Par télécopieur : 514-354-6948

Nom du titulaire de la carte

Numéro de la carte

Date d'exp. de la carte (MM/AA)

Veillez nous indiquer votre mode de paiement en cochant une des options suivantes :

Montant \$ CAD (incluant taxes)



Signature

Le signataire ci-dessus mentionné nous autorise à débiter sa carte de crédit et reconnaît devoir payer la somme ci-dessus mentionnée tel qu'entendu.

Information

Nom de votre entreprise

Votre numéro de commande

Adresse

Ville

Province

Code postal

Votre transporteur

Votre numéro de compte