

PORTES D'ARMOIRES PARCO

DOCUMENT D'AUTORISATION D'ACHAT AVEC CARTE DE CREDIT

DATE DU JOUR : _____

NOM DE LA COMPAGNIE : _____

NUMÉRO CLIENT DE LA COMPAGNIE : _____

VISA :

MASTER CARD :

NUMÉRO DE LA CARTE : _____

DATE EXPIRATION : _____

NUMÉROS DES FACTURES PAYÉES : _____

MONTANT TOTAL DES FACTURES : _____ \$

JE SUIS AUTORISÉ(E) À SIGNER LA CARTE DE CREDIT AVEC LAQUELLE JE FAIS LA TRANSACTION ET J'AUTORISE LA COMPAGNIE PARCO À PRÉLEVER LE MONTANT DE _____ \$.

SIGNATAIRE AUTORISÉ(E) : _____

UNE COPIE DU PAIEMENT VOUS SERA RETOURNÉE PAR FAX COMME PREUVE DE PAIEMENT ET LA COMMANDE DE PORTES, SI APPLICABLE, SERA AUTOMATIQUEMENT LANCÉE EN FABRICATION.

MERCI,

20, rue Deschênes, C.P. 247, Matane, P.Q. G4W 3M8 418-562-0009

~~~~~