



RÉSIDENTIEL | COMMERCIAL

11680, rue Du Seigle, Terrebonne, QC, J7M 0H4
Téléphone : 514 793-8940

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT SUR CARTE DE CRÉDIT

Par la présente, je soussigné(e), _____, à l'autorité afin d'autoriser l'entreprise *Lavages de vitres LWS* (ci-après « **LWS** ») à prélever la somme de _____ \$ en paiement de la facture _____ sur la carte de crédit suivante :

Visa **MasterCard**

Nom du titulaire de la carte : _____

Nom de la compagnie (si applicable) : _____

Poste occupé au sein de la compagnie (si applicable) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Numéro de la carte : _____ - _____ - _____ - _____

Date d'expiration : _____ / _____

Code CVV (3) chiffres à l'endos de la carte : _____

Montant autorisé : _____

Ou

Autoriser le **prélèvement mensuel** : _____

Signé à _____ le _____ 2020

Signature : _____

Imprimez et retourner à : melanie@lavagedevitreslws.com
Un reçu vous sera envoyé par voie électronique