



Écrire en lettres moulées

Autorisation par télécopieur pour l'utilisation d'une carte de crédit

DESTINATAIRE :

EXPÉDITEUR :

ENTREPRISE :

DATE :

NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR :

NOMBRE DE PAGES INCLUANT LA PAGE
COUVERTURE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

OBJET :

Autorisation - carte de crédit

Veillez accepter ce document autorisant Spectre Sonore à facturer à ma
carte de crédit la somme de _____ \$.

Numéro du devis ou de la commande : _____

Type de carte de crédit : Visa Mastercard

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom du détenteur : _____

Signature du détenteur : _____

- **Nota : Ce formulaire doit être accompagné d'une copie lisible du verso et du recto de la carte de crédit.**