



AUTORISATION DE CARTE DE CRÉDIT

Prenez note que nous acceptons les **transferts bancaires à l'intérieur du Canada**. Veuillez soumettre toutes vos transactions à ar@westernlogistics.com et ne remplissez que la section A de ce formulaire après avoir envoyé votre transfert bancaire.

Veuillez envoyer le formulaire rempli par courriel à ar@westernlogistics.com ou par télécopieur au 604-420-6500 à l'attention de : Comptes clients

SECTION A :

Montant : _____

Numéro de la facture : _____

SECTION B : AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Conserver les renseignements de la carte de crédit

Ne pas conserver les renseignements de la carte de crédit – paiement unique

Renseignements sur la carte de crédit :

*Nom (tel qu'indiqué sur la carte) : _____

Personne habilitée : _____

Type de carte de crédit : Visa Mastercard

*Numéro de carte de crédit : _____

*Code de vérification (code à 3 chiffres au dos de la carte) : _____

*Date d'expiration de la carte : _____

Adresse de facturation : _____

Ville : _____ Province/état : _____

Code postal / Zip : _____ Pays : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse courriel : _____

* Doit être rempli afin que la commande soit traitée.

Par la présente, le soussigné confirme et reconnait que le montant payable est valide et que le prélèvement au moyen de la carte de crédit susmentionnée est autorisé.

Signature: _____ **Date:** _____