

Autorisation de paiement par carte de crédit

Nom Inscrit sur la carte : _____

Type de carte :

Visa : _____ / _____ / _____ / _____

MasterCard : _____ / _____ / _____ / _____

Expiration : mois _____ / année _____

CVC : _____

3 chiffres derrière la carte

Par la présente, j'autorise Senneco à faire le prélèvement spécifique suivant sur ma carte de crédit.

Montant payé : _____ \$

No de document : _____

Signature du détenteur : _____

Date : _____ 2022

SVP imprimez ce formulaire et retourner par courriel au : commande@senneco.com