



**Compagnie de Portes Énergétiques EDC**

180 rue Arboit, L'Assomption, Québec, J5W 4P5  
1-844-443-0332

## Formulaire d'autorisation de carte de crédit

### INFORMATIONS SUR LE TITULAIRE DE LA CARTE

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

Adresse (suite) : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUR LE PAIEMENT

J'autorise les prélèvements sur ma carte de crédit.

### INFORMATIONS SUR LA CARTE DE CRÉDIT

Type de carte de crédit :  MasterCard  Visa

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Mois d'expiration : \_\_\_\_\_ Année d'expiration : \_\_\_\_\_

Signature du titulaire de la carte X \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Code de sécurité : \_\_\_\_\_

***\*Veuillez noter que si vous utilisez une carte de crédit pour le paiement, des frais de service de 4 % seront prélevés sur le montant total de la facture.***