

INFORMATION

Name of Card holder / Nom du détenteur de la carte de crédit:*

Credit Card Number / Numéro de la carte de crédit:*

Expiration Date / Date d'expiration:*

Card ID Number (CVV2) / Numéro d'identification (CVV2):*



I, _____ authorize Danson Decor Inc. to use the above noted credit card to effectuate payments against the transactions as noted below for Danson Account #: _____

_____ autorise Danson Decor Inc. à utiliser la susdite carte de crédit pour les transactions de vente tel que mentionnées ci-dessous pour le numéro de compte: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS / INSTRUCTIONS SPÉCIALES

All Transactions / Toute transactions: One-time use for invoices noted below / Utilisation unique - factures notées si-dessous: Initials / Initiales: _____

Invoice # Facture	and/or et/ou	Amount / Montant

ACKNOWLEDGEMENT / ATTESTATION

Authorized by / Accepté par: _____ Date: _____
Signature MM/DD/YY

Authorized by / Accepté par: _____ Company / Cie: _____
(Please Print / SVP Imprimez)

So that your Credit Card payment may be processed in a timely fashion, please complete this form and submit it as soon as possible. Thank you.
Pour que la demande de paiement par carte de crédit puisse être traitée dans les plus brefs délais, veuillez compléter ce formulaire et nous le retourner immédiatement. Merci.
email/courriel: credit@dansondecor.com