

Formulaire d'autorisation de carte de crédit (VISA seulement) Credit Card Payment Authorization Form (VISA only)

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.

So that your Credit Card payment may be processed in a timely fashion, please complete this form and return it to us as soon as possible.

Information de la carte de crédit VISA / VISA Credit Card Information			
Nom du détenteur de la carte de crédit / Name of card holder as it appears on the card: _____			
Numéro de la carte de crédit / Credit Card Number: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Date d'expiration / Exp. Date <input type="text"/> / <input type="text"/>	Numéro d'identification (CCID): Card Id Number (CCID): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		



_____ (Nom en lettres) autorise Danson Decor Inc. à utiliser la susdite carte de crédit pour les transactions de vente tel que mentionnées ci-dessous pour le # de compte: _____ (# de compte)

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

Instructions Spéciales / Special Instructions

Toute transactions / All transactions:	<input type="checkbox"/>	Utilisation unique pour factures notées: / One-time use for invoices noted below:	<input type="checkbox"/>	(Initiales / Initials)	_____
# de facture(s) / Invoice Numbers:	_____	et / ou / and / or	Montant: / Amount:	\$	_____
# de facture(s) / Invoice Numbers:	_____	et / ou / and / or	Montant: / Amount:	\$	_____
# de facture(s) / Invoice Numbers:	_____	et / ou / and / or	Montant: / Amount:	\$	_____
# de facture(s) / Invoice Numbers:	_____	et / ou / and / or	Montant: / Amount:	\$	_____
# de facture(s) / Invoice Numbers:	_____	et / ou / and / or	Montant: / Amount:	\$	_____
# de facture(s) / Invoice Numbers:	_____	et / ou / and / or	Montant: / Amount:	\$	_____

Attestation / Acknowledgement

(Signature)
Accepté par / Authorized by

(Imprimé / Printed)
Accepté par / Authorized by

(MM/DD/YY)
Date

(Imprimé / Printed)
Société / Company Name