

## AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT CREDIT CARD PAYMENT AUTHORIZATION FORM

### Renseignements sur la carte de crédit/ Credit Card Information

Type de carte/Credit Card type:                      VISA \_\_\_\_\_                      MASTERCARD \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom du détenteur de la carte - Name on the Card

\_\_\_\_\_  
Numéro de carte/Card Number

\_\_\_\_\_  
Date d'expiration/Expiry Date

### Adresse du détenteur de la carte - Cardholder's Address:

\_\_\_\_\_  
Rue, App/Street, Apt:

\_\_\_\_\_  
Ville-City / Code postal/Postal Code

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone/Telephone Number

\_\_\_\_\_  
Courriel/Email

### FACTURE-INVOICE

\_\_\_\_\_  
Numéro de la facture/Invoice Number

\_\_\_\_\_  
Montant total (Dollars canadiens) / Total Amount (Canadian Dollars)

En apposant sa signature aux présentes, le détenteur de la carte autorise Produits de Papier Paramount Ltée. à porter à sa carte de crédit VISA/MASTERCARD le montant indiqué ci-dessus - By signing here, the Cardholder authorizes Paramount Paper Products Ltd to charge His/Her VISA/MASTERCARD Credit Card for the amount specified above.

\_\_\_\_\_  
Signature du détenteur de la carte par  
Cardholder's Signature

\_\_\_\_\_  
Date de signature/Date Signed