



Købsautorisationsskema Purchase Authorization Form

Jeg, _____, er opmærksom på mine kreditkorttransaktioner. Jeg anerkender og autoriserer opkrævninger fra DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, Sonar, BELICIA 1-866-733-5489, jævnfør vores serviceaftale og ved min underskrift herunder accepterer og bekræfter jeg, at online transaktioner kan debiteres følgende kreditkort:

I, _____, am aware of my credit card activity. I recognize and authorize charges from DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, Sonar, BELICIA 1-866-733-5489, as per our service agreement and by providing my signature below I agree to and confirm online transactions to be debited from my credit card(s):

kort # <_____> udløbsdato <____ / ____>

kort # <_____> udløbsdato <____ / ____>

kort # <_____> udløbsdato <____ / ____>

kort # <_____> udløbsdato <____ / ____>

Jeg accepterer at underskrive og faxe dette dokument til +1(514) 337-4084
I agree to sign and send this document to +1(514) 337-4084

Underskrift
Signature

Skriv venligst fulde navn
Print Full Name

