



## Document D'autorisation Purchase Authorization Form

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, est au courant de mes activités sur Internet avec ma carte de crédit.

Je reconnais et autorise les transactions effectuées par nos services DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, MBS-CS, BELICIA 1-866-733-5489. Par la présente autorisation signée de moi-même, je reconnais les transactions qui ont été effectuées avec ma(mes) carte(s) de crédit :

I, \_\_\_\_\_, am aware of my credit card activity. I recognize and authorize charges from DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, MBS-CS, 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):

Carte # <\_\_\_\_\_> Date d'expiration <\_\_\_\_ / \_\_\_\_>

Carte # <\_\_\_\_\_> Date d'expiration <\_\_\_\_ / \_\_\_\_>

Carte # <\_\_\_\_\_> Date d'expiration <\_\_\_\_ / \_\_\_\_>

Carte # <\_\_\_\_\_> Date d'expiration <\_\_\_\_ / \_\_\_\_>

Je consent à signer et envoyer ce document au Fax: 001 514 337-4084

I agree to sign and send this document to +1(514) 337-4084

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Nom et prénom (Lettres Capitales)

