



Formulário de Autorização de Compra Purchase Authorization Form

Eu _____, estou ciente das transações efetuadas em meu cartão de crédito. Eu reconheço e autorizo as cobranças efetuadas por DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, MBS-CS, BELICIA 1-866-733-5489, conforme estabelecido no acordo de prestação de serviços. Com a assinatura abaixo, eu concordo e confirmo as transações online por mim efetuadas, e concordo que estas sejam debitadas de meu(s) cartão(ões) de crédito:

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):

Cartão No. <_____> Validade <____ / ____>

Cartão No. <_____> Validade <____ / ____>

Cartão No. <_____> Validade <____ / ____>

Cartão No. <_____> Validade <____ / ____>

Eu concordo em assinar este documento e enviá-lo para o fax +1(514) 337-4084

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

Assinatura

Nome completo em letras de fôrma

