



NIL MAGNUM SINE LABORE

L'ASSOMPTION

Ville de culture et de patrimoine

**AUTORISATION
PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT
Division de la trésorerie**

Coordonnées postales

Nom et prénom (Propriétaire)	Nom et prénom (Copropriétaire)	
Adresse (rue, ville, province, code postal)		N° de téléphone
Adresse courriel		Autre n° de téléphone

Immeuble(s) visé(s) par la transaction (cochez le type de paiement) Taxation Droit de mutation

Adresse de l'immeuble ou numéro de lot	Matricule	Montant payé
1-		_____ \$
2-		_____ \$
3-		_____ \$
4-		_____ \$

Paiement - Facturation diverse

Numéro de client	Description de la facture (ex : fausse alarme, coupure d'eau, etc.)	Montant payé
		_____ \$

Information sur la carte de crédit

<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Master Card
Numéro de la carte : _____	Code de sécurité : _____ (3 chiffres)
Nom du détenteur : _____	Date d'expiration : _____

Montant total à prélever sur ma carte de crédit : _____ \$

Une fois complété, veuillez retourner le formulaire par courriel à l'adresse suivante : bureauducitoyen@ville.lassomption.qc.ca

AVIS DE NON-RESPONSABILITÉ

PAR LA PRÉSENTE, J'AUTORISE LA VILLE DE L'ASSOMPTION à prélever le montant indiqué, sur la carte de crédit spécifiée ci-haut. En foi de quoi, j'accepte en signant ce document l'entière responsabilité de ce/ces transactions et je m'assure du paiement complet auprès de la Ville de L'Assomption et de l'institution financière. De plus, je m'engage à informer immédiatement la Ville de L'Assomption dans l'éventualité où cette carte de crédit ne serait plus valide.

Signature du détenteur de la carte

Date