

Safdie & Co. Inc ^{TM/MC}

FORMULAIRE CARTE DE CRÉDIT/CREDIT CARD APPROVAL FORM

ACCOUNT INFORMATION

Nom légal de l'entreprise/Company's Legal Name

DÉTENTEUR/CARD HOLDER INFORMATION

Prénom/Given name

Nom /Last name

Adresse/Address

Ville/City

Province

Postal code

Téléphone/Telephone

Courriel/E-mail address



Numéro carte/Card no.

CVV2/CVC2 3 digit code

Date d'expiration/Exp date

En signant ce document, vous autorisez La Compagnie Safdie Inc. à débiter votre carte pour régler les factures selon les termes qui vous sont conférés. / By signing this document, you authorize Safdie & Co. Inc. to charge your card for invoices according to the terms granted to you.

Signature

Date (MM/DD/YYYY)

8191 Montview St. Montreal, QC. H4P 2P2 Tel: 514-344-7599
Please fax reply to: 514-344-9974 or email to: mariav@safdieco.com