

Je, soussigné(e), _____

autorise par la présente, la Ville de Repentigny à porter le montant de la facture pour les frais de tournage à ma carte

Visa Master Card

Numéro de la carte de crédit : _____

Date d'expiration : _____ Code CW _____

Montant total : _____ \$

Signature du demandeur

Date