



Date : _____

Formulaire d'autorisation d'utilisation de carte de crédit / Credit card authorization form

Je soussigné, _____,
autorise la Municipalité de Mille-Isles à
appliquer les frais suivants sur ma carte
de crédit en paiement des sommes dues pour
les services suivants :

I, the undersigned _____,
authorize the Municipality of Mille-Isles to apply
the following charges to my credit card in payment
of sums due for the following services:

TAXATION

Premier versement / First payment: _____ \$ Date: _____

Deuxième versement / Second payment: _____ \$ Date: _____

Troisième versement / Third payment: _____ \$ Date: _____

MUTATION / TRANSFER TAX: _____ \$ Date: _____

PERMIS / PERMIT: _____ \$ Date: _____

DIVERS / MISCELLANEOUS: _____ \$ Date: _____

**CARTES VISA, MASTERCARD ET DISCOVER
ACCEPTÉES**

**VISA, MASTERCARD AND DISCOVER CARDS
ACCEPTED**

Informations personnelles / Personal information

Nom / Name: _____

Adresse / Address: _____

Numéro cadastre / Cadastral number: _____

Numéro matricule / Roll number: _____

Téléphone / Phone: _____

Type de carte / Card type: _____

Numéro de carte de crédit / Credit card number: _____

Date d'expiration / Expiration date: _____

Code de sécurité / Security code: _____

Signature du demandeur / Signature of the applicant

Signature du demandeur / Signature of the applicant: _____

Acheminer par la poste à Chrystine Slight,
technicienne administrative au 1262, chemin de
Mille-Isles, Mille-Isles (Québec) J0R 1A0,
par courriel à cslight@mille-isles.ca ou
par télécopieur au 450 438-6157.

Send by mail to Chrystine Slight, administrative
technician, at 1262 Mille-Isles Road,
Mille-Isles, (Quebec) J0R 1A0, by email at
cslight@mille-isles.ca or by fax at 450 438-6157.