



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: _____
Quatrième versement / Fourth payment:	_____ \$	Date: _____
Cinquième versement / Fifth payment:	_____ \$	Date: _____
Sixième versement / Sixth 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.