



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.

Notez que ce formulaire et les données qu'il contient seront exclusivement utilisés aux fins préalablement autorisées et cochées (ci-haut). Celui-ci sera détruit à la suite des encaissements prévus. Please note that this form and the data it contains will be used exclusively for the purposes previously authorized and checked off (see section above). This form will be destroyed after the last payment has been made.