



Fastmaxi Courier Service Inc
1565 Pitfield Blvd
Saint-Laurent, (Que) H4S 1G3
www.fastmaxi.ca

Telephone: 514-845-7032
Fax: 514-845-4402
Cell: 514-809-7032
Email: fastmaxi@fastmaxi.ca

FORMULAIRE D'AUTORIZATION

AUTHORIZATION FORM

J'AUTORISE FAST MAXI COURIER INC. POUR TRAITER UN PAIEMENT SUR MA CARTE DE CREDIT.

I HEREBY FAST MAXI COURIER INC. TO PROCESS PAYMENT ON MY CREDIT CARD.

MONTANT / AMOUNT \$ _____

FACTURE / INVOICE # _____



N° DE CARTE / CARD NUMBER _____

DATE D'EXPIRATION / EXPIRY DATE ^M _____ / ^{A/Y} _____



N° DE CARTE / CARD NUMBER _____

DATE D'EXPIRATION / EXPIRY DATE ^M _____ / ^{A/Y} _____



CODE DE SÉCURITÉ / SECURITY CODE (CVV2) _____

CODE POSTAL DE LA CARTE DE CREDIT / POSTAL CODE FOR THE CREDIT CARD _____

NOM DU TITULAIRE / NAME OF CARD HOLDER: _____

SIGNATURE: _____