



Méthodes de paiement

Nous vous remercions de votre achat.

Voici les méthodes de paiement acceptées avec les détails correspondants.

1. Par chèque

Sur place ou par la poste.

Au nom de **Slash Communication Inc.**

1020, rue Bouvier, Suite 400, Québec, Québec G2K 0K9

2. Par transfert Interac

Via l'adresse courriel : depot@slashcomm.com

3. Par transfert bancaire

Informations de compte :

No transit : 48325 / No institution : 004 / No de compte (folio) : 0110 5216543

4. Par carte de crédit

* Vous serez facturé + 3.5% de la valeur de votre facture.

Remplir page suivante.

5. En argent comptant

Prévoir l'argent juste. Sur place, du lundi au vendredi, entre 9h et 17h.

1020, rue Bouvier, Suite 400, Québec, Québec G2K 0K9



Autorisation d'utilisateur de Carte de Crédit

Nous vous demandons de bien vouloir compléter les renseignements suivants et nous les retourner dans les plus brefs délais par courriel à info@slashcomm.com.

Date de la demande: _____

Entreprise: _____

Nom du titulaire de la carte de crédit: _____

Veillez indiquer: Visa Mastercard

Numéro de la carte: _____

Code de validation: _____ Date d'expiration: _____ / _____

Code postal où le carte est enregistrée : _____

Courriel pour recevoir le reçu de paiement : _____

**** Vous serez facturé + 3.5% de la valeur de votre facture. ****

Veillez utiliser pour toute commandes présentes et à venir: Oui Non

Si non, spécifier numéro commande: _____

Je confirme/nous confirmons par la présente que j'autorise/nous autorisons Slash Communication Inc. à accepter les commandes de notre compagnie et charger le coût total à notre compte avec la carte sus-mentionnée pour les services rendus et/ou la marchandise expédiée. En signant ce document, j'accepte/nous acceptons toute responsabilité pour ces transactions afin d'assurer le paiement de ces marchandises au marchand. Toutes les transactions devront être autorisées par Visa ou Mastercard avant les expéditions. Je/nous vous informerai/informerons immédiatement si l'utilisation de la carte n'est plus valide.

Signature du titulaire de la carte de crédit: _____

Nom de la personne en lettres moulées: _____

Date de signature: _____