

Pinkstone

AUTORISATION DE PRELEVEMENT DE CARTE DE CREDIT CREDIT CARD AUTHORIZATION

Société / Company

| | |
|------------------------|--|
| Société / Company | |
| Rue 1 / Steet 1 | |
| Rue 2 / Street 2 | |
| Code postal / ZIP code | |
| Ville / Town | |
| Pays / Country | |
| Numéro TVA / VAT# | |
| SIRET (France only) | |

Contact

| | |
|-----------------|--|
| Nom / Last name | |
| Prénom / Name | |
| Email / Email | |
| Tél. / Phone | |
| Fax / Fax | |

PAIEMENT CARTE DE CRÉDIT - CREDIT CARD PAYMENT

| | |
|--------------------------------|--|
| VISA | |
| MASTERCARD | |
| Numéro de CB / Card number | |
| Date exp. / Exp. Date | |
| Nom du porteur / Holder's name | |
| Date | |
| Signature | |

J'autorise Pinkstone à débiter ma carte bancaire pour chaque commande.
I authorize Pinkstone to charge my credit card for all applicable charges.