



**DESTINATAIRE : Association canadienne des télécommunications sans fil (ACTS)
300 - 80, rue Elgin, Ottawa ON, K1P 6R2**

Dest. : Administratrice

Exp. :

Date:

Pages:

**Objet : Paiement par carte de crédit
du dépôt relatif au numéro abrégé**

CC:

La présente autorise l'Association canadienne des télécommunications sans fil à facturer un dépôt de 1 500,00 \$CAN et la TPS/TVH (veuillez voir le tableau d'impôts) à la carte de crédit indiquée ci-dessous.

PROVINCE – tableau d'impôts ** S.V.P cocher <input checked="" type="checkbox"/> votre endroit de facturation **	TPS/TVH	Impôt	Total
<input type="checkbox"/> Ontario	13%	195\$	1,695\$
<input type="checkbox"/> IPE, Nouvelle- Écosse, Terre-Neuve, Nouveau Brunswick, International (non-résident)	15%	225\$	1,725\$
<input type="checkbox"/> Colombie-Britannique, Alberta, Québec, Saskatchewan, Manitoba, TNO, Yukon, Nunavut	5%	75\$	1,575\$

Numéro de TPS/TVH 12605 5110RT Les montants sont en dollars canadiens (CAN) ****

Ce dépôt (CAN) correspond au coût des trois premiers mois de location du numéro abrégé du programme suivant :

Titre du programme ou le numéro précis demandé: _____ (s.v.p identifiez).

Information de facturation:			
_____	_____	_____	_____
Rue	Ville	Province ou État	Code Postal
Information de paiement:			
Carte de crédit:	Visa <input type="checkbox"/>	MasterCard <input type="checkbox"/>	Amex <input type="checkbox"/>
Numéro: _____	Date d'expiration _____	CVV/code de sécurité _____	
	MM/AA		
Signature du titulaire de la carte: _____		Montant autorisé: _____ \$	
Nom figurant sur la carte (en lettres moulées): _____			

Pour tout renseignement complémentaire, prière de communiquer avec:

Équipe d'administration de numéros abrégés communs,
L'Association canadienne des télécommunications sans fil (ACTS)

Téléphone: 613 233-4888

Télécopieur: 613-233-2032

Courriel : shortcodes@cwta.ca