COOPÉRATIVE CÂBLODISTRIBUTION
STE-CATHERINE-FOSSAMBAULT

Câblodistribution Sainte-Catherine/Fossambault
Tél. : (418) 875-1118
Télécopieur : (418) 875-1971
gestion@coopcscf.com

ADHÉSION AU PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

Identification du client

Nº du client : _____
Nom du (des) titulaire(s) :
_____
_____
Adresse:
_____
_____
Nº de téléphone : _____

Identification de l'organisme bénéficiaire

Coopérative de Câblodistribution Ste-Catherine – Fossambault
130, rue Désiré-Juneau
Ste-Catherine-de-la-Jacques-Cartier (QC) G3N 2X3
Téléphone : (418) 875-1118
Télécopieur : (418) 875-1971

Autorisation du retrait

Je, soussigné(e), autorise l'organisme bénéficiaire à effectuer des paiements mensuels identifiée au verso de ce formulaire, en vertu des conditions suivantes :

Montants correspondants la somme de _____$
Pour le(s) service(s) suivant(s) :_____
À compter du 1er _____.

Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des présentes, des termes et conditions stipulés au verso, m'en déclare satisfait.

Signature du (des) titulaire(s) du compte Date

DATES	MODIFICATIONS PRIX	SERVICES