





Régie intermunicipale des
déchets de Témiscouata

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Date _____ Montant du paiement _____ \$

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Municipalité _____

Type de carte  

N° carte _____ Chiffre vérificateur (verso) _____

Expiration _____ Mois _____ Année _____ Signature _____

Motif du paiement Vidange d'installation septique Écocentre
 Lieu d'enfouissement Autre _____

Adresse courriel pour confirmation de paiement _____

Des frais supplémentaires de 7\$ d'appliquent pour chaque paiement par carte de crédit





Régie intermunicipale des
déchets de Témiscouata

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Date _____ Montant du paiement _____ \$

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Municipalité _____

Type de carte  

N° carte _____ Chiffre vérificateur (verso) _____

Expiration _____ Mois _____ Année _____ Signature _____

Motif du paiement Vidange d'installation septique Écocentre
 Lieu d'enfouissement Autre _____

Adresse courriel pour confirmation de paiement _____

Des frais supplémentaires de 7\$ d'appliquent pour chaque paiement par carte de crédit