



Fiche Client

Informations d'entreprise: _____
Nom d'entreprise : _____
Adresse complète : _____
Numéro de téléphone : _____
Personne contact : _____
Courriel : _____

Informations pour la facturation (Si différente)

Nom de la responsable : _____
Numéro de téléphone : _____
Adresse de facturation : _____
Courriel : _____

Option de paiement

Veuillez sélectionner le mode de paiement avec lequel vous voulez procéder pour la facturation.

Carte de Crédit ☐

Informations de carte de crédit

<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	
Nom du détenteur de la carte	
Numéro De la carte	
Expiration __ / __	CVC

Dépôt Direct ☐

Faire parvenir vos avis de dépôt à : valerie@rhsupport.ca

RH SUPPORT INC.
400, RUE PRINCIPALE BUREAU B
SAINT-ZOTIQUE, QC
J0P1Z0

Date

A	A	A	A	M	M	J	J

Payer à l'ordre de

--

 \$

/ 100 dollars Caractéristiques de sécurité intégrées. Détails au verso.

Desjardins HAUT-SAINT-LAURENT
418, RUE BRIDGE
ORMISTOWN, QC
J0S 1K0 (450) 825-1000

Pour

--

 MI

⑆30375⑈815⑆ 081⑈917⑈7⑈

Par la présente, j'autorise Rh Support à conserver ma signature en filière et de prélever sur mon compte.

Je comprends que ce formulaire est valide pour toute la durée du contrat, à moins d'un avis écrit remis à RH Support et d'une nouvelle entente de paiement.

Date : _____

Signature du détenteur : _____