



AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Le présent formulaire doit être utilisé conjointement avec une demande de service au Canada ou des États-Unis.

Taper ou écrire en LETTRES MAJUSCULES à l'encre noire ou bleu foncé.

Remplissez et joignez le présent document à votre demande de service.		
Type de carte : <input type="radio"/> Visa <input type="radio"/> MasterCard <input type="radio"/> American Express		
Nom indiqué sur la carte	Numéro de la carte	Date d'expiration Mois Année

Nom complet du (des) requérant(s) ou de(s) l'enfant(s)	Veillez indiquer le(s) service(s) approprié(s) pour chaque personne.

AUTORISATION — J'autorise le Programme de passeport d'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada à débiter ma carte de crédit de _____ \$ CAN.	
Signature du titulaire de la carte	Date (AAAA-MM-JJ)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Numéro(s) de dossier	
Nom de l'employé du Programme de passeport	