



**Autorisation de paiement par carte de crédit**  
(Veuillez écrire en lettres moulées)

**Bureau des infractions provinciales de la ville de Barrie**

Nom du défendeur/de la défenderesse : \_\_\_\_\_

Numéro(s) de l'infraction : \_\_\_\_\_

Accusation(s) : \_\_\_\_\_

S'agit-il d'un paiement associé au dépôt pour la transcription?

Oui                                      Non                                      (veuillez encercler)

Personne-ressource : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Nota : Les cartes de débit VISA et MASTERCARD ne sont pas acceptées**

Type de carte de crédit :      VISA    ou    MASTERCARD      (veuillez encercler)

Numéro de carte de crédit : \_\_\_\_\_

Nom figurant sur la carte de crédit : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : (MM/AA) \_\_\_\_\_

*J'autorise par la présente la ville de Barrie à imputer à ma carte de crédit dont le numéro figure ci-dessus, le montant total de \_\_\_\_\_ \$ pour le paiement des infractions provinciales énumérées ci-dessus. .*

Nom : \_\_\_\_\_

Signature – titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Veuillez retourner ce formulaire par courriel à [POAOrillia@barrie.ca](mailto:POAOrillia@barrie.ca) ou par télécopieur au 705 326-3613

**Réservé à l'administration :**

N° de compte G/L \_\_\_\_\_