



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 POABarrie@barrie.ca ou par télécopieur au 705 739-4292

Réservé à l'administration :

N° de compte G/L _____