



NIL MAGNUM SINE LABORE

**L'ASSOMPTION**

Ville de culture et de patrimoine

**AUTORISATION  
PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT  
SERVICES TECHNIQUES**

Information du requérant	
Nom et prénom du requérant	Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)
Adresse (no civique, rue, ville, province, code postal)	
Adresse courriel	Téléphone
Inscrire l'adresse de l'entreprise ou de la propriété concernée (si différente du requérant) (no civique, rue, ville, province, code postal)	

Type de transaction	
<input type="checkbox"/> Inspection d'entrée de service	_____ x 150 \$ = _____ \$
<input type="checkbox"/> Localisation et/ou réparation d'une boîte de service (bonhomme à eau) avec ou sans ajustement de tige	_____ x 75 \$ = _____ \$
<b>Demande de fermeture et d'ouverture de la vanne d'arrêt d'aqueduc</b>	_____ x 75 \$ = _____ \$
<input type="checkbox"/> Délai de moins de 30 minutes et nécessitant une seule mobilisation	_____ x 125 \$ = _____ \$
<input type="checkbox"/> Délai de plus de 30 minutes ou nécessitant plus d'une mobilisation	_____ x 250 \$ = _____ \$
<input type="checkbox"/> En dehors des heures ouvrables	_____ x 250 \$ = _____ \$
<input type="checkbox"/> Frais d'ouverture de dossier pour un raccordement	_____ x 100 \$ = _____ \$
<input type="checkbox"/> Facture diverse (Raison ou numéro de facture) : _____	_____ \$
<input type="checkbox"/> Achat d'un compteur à eau	Acquisition      Dépôt remboursable
3/4 po (5/8 po x 3/4 po ou 3/4 po x 3/4 po)	_____ x 250 \$ + _____ x 150 \$ = _____ \$
1 po	_____ x 350 \$ + _____ x 150 \$ = _____ \$
1 1/2 po	_____ x 675 \$ + _____ x 250 \$ = _____ \$
2 po	_____ x 840 \$ + _____ x 250 \$ = _____ \$
<input type="checkbox"/> Remplacement d'un compteur à eau défectueux *	Dépôt remboursable
3/4 po (5/8 po x 3/4 po ou 3/4 po x 3/4 po)	_____ x 150 \$ = _____ \$
1 po	_____ x 150 \$ = _____ \$
1 1/2 po	_____ x 250 \$ = _____ \$
2 po	_____ x 250 \$ = _____ \$

\* Un employé de la Ville doit inspecter le compteur à eau pour le déclarer défectueux le cas échéant

Information sur la carte de crédit	
<input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Visa	Montant à prélever sur ma carte de crédit : _____ \$
Nom du détenteur : _____	
Numéro de la carte : _____    Code de sécurité : _____    Expiration : _____	

**AVIS DE NON-RESPONSABILITÉ**

**PAR LA PRÉSENTE, J'AUTORISE LA VILLE DE L'ASSOMPTION** à prélever le montant indiqué, sur la carte de crédit spécifiée ci-haut. En foi de quoi, j'accepte, en signant ce document, l'entière responsabilité de cette/ces transaction(s) et je m'assure du paiement complet auprès du marchand. De plus, je m'engage à informer immédiatement la Ville de L'Assomption dans l'éventualité où cette carte de crédit ne serait plus valide.

\_\_\_\_\_  
Signature du détenteur de la carte

\_\_\_\_\_  
Date