



Cher client, Si vous le souhaitez vous pouvez payer cette facture par carte de crédit internationale. Pour ce faire, veuillez remplir le coupon ci-dessous et nous le retourner par la poste à l'adresse suivante:



Estimado cliente, si desea puede pagar esta factura con una tarjeta de crédito internacional. Para eso, llene el cupón de abajo y envíale por correo a este dirección:



Dear customer, you may pay this invoice with an international credit card. Simply fill the form below and send it to:

ORTHO-CLEAN International
 5 impasse Jeanne d'Arc
 Bassens CS 50001
 33565 CARBON-BLANC CEDEX
 FRANCE
 Ou par fax au / O por fax al / Or by fax at
+33 5 56 31 58 67

Nom : / Nombre : / Name :

J'autorise la Société Ortho Clean International à débiter la somme de :€uros
 Autorizo la sociedad Ortho Clean International a debitar la cantidad de :€uros
 I authorize the company Ortho Clean International to withdraw the sum of :

Correspondant a la facture n° / Correspondiente a la factura n° / Corresponding to the invoice
 n° : Datée du / del / dated.....

Ma carte est : / Mi tarjeta es / Credit card type : Date d'expiration: / Fecha de expiration: / Exp. date:



Mois / Mes / Month

Année / Año / Year

Numéro / Numero / Card No

Cryptogramme de Sécurité (les 3/4 derniers chiffres au dos de la carte)
 Código de Seguridad (les 3/4 últimos cifras en la parte posterior de la tarjeta)
 Visual Cryptogram (last 3/4 digits, on back of card)

Titulaire de la carte / Titulario de la tarjeta / Name on the card :

.....

Signature / Firma / Signature