



FORMULAIRE DE PAIEMENT PAR CARTE DE CREDIT

PAYMENT FORM WITH CREDIT CARD

no-t-po

MATHYS S.A.

Case postale 681 • 11, chemin Delay • CH 1214 Vernier/Genève
Tél. +41 (0)22 306 40 00 • Fax +41 (0)22 306 40 10
www.mathys-sa.ch • info@mathys-sa.ch

MATHYS
ESPACES DE COMMUNICATION

A remplir avec précision et à retourner avec les formulaires de commande
To fill in with precision and to be returned together with the order forms

26.04.2010

Bien noter l'adresse à laquelle doit être libellée la facture. Les commandes sont honorées si le paiement est parvenu au moment de la livraison
Please do write the right address to which the invoice must be drawn. Orders will be delivered if the payment arrived at the time of the delivery date

Exposant/Exhibitor : _____

Adresse de facturation/Invoice Address : _____

CP-Ville/Postcode-Town : _____ Pays/Country : _____

Tel. : _____ Fax : _____ Email : _____

Contact : _____ Stand No: _____

Type de carte de crédit/Credit Card type : VISA EUROCARD/MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

N° de la carte / Credit Card N°:

Date d'expiration / Expiration date : /

Code de vérification / Verification code : (3 derniers numéros au dos de la carte / last 3 numbers on backside of the card)

Nom du porteur de la carte / Card holder's name :

Adresse du porteur de la carte / Card holder's address :

Signature du porteur de la carte / Card holder's signature :

A remplir par Mathys SA/To be fulfilled by Mathys SA

Montant total TTC à débiter /
Total amount included taxes to be charged: CHF

Code d'autorisation / Authorization code: