



**PAYMENT AUTHORISATION
FOR PERMIT APPLICATIONS**

**AUTORISATION DE PAIEMENT
POUR DEMANDES DE PERMIS**

Contact Person / Personne-Ressource:	Address / Adresse & GST # _____ _____ _____ _____ GST #: _____
Company Name / Nom de la société:	
Company file no. / Numero de dossier de la Societe:	
Telephone No. / No. de téléphone:	
Fax No. / No. de télécopieur:	

Payment Method (check one box / Mode de paiement (cocher un seule case))

VISA:	MASTERCARD:	AMERICAN EXPRESS:		
Credit Card Number / Numero de carte de credit	Expiry Date / Date d'Expiration MONTH YEAR <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
Print Name on Card: Nom du détenteur de la carte (lettres moulées):	Signature OF Card Holder: Signature du détenteur de la carte:			

YES I authorize the Finance Section (SMFR) of the EICB to use the credit card mentioned above up to the expiry date or up to the date indicated below:

OUI j'autorise la Section Finance (SMFR) de la DGCEI a utiliser la carte de credit ci-dessus jusqu'a la date d'expiration ou jusqu'à la date mentionnée si dessous:

FROM / DÉBUTANT LE: _____

TO / SE TERMINANT LE: _____

PLEASE FAX THIS INFORMATION TO THE FOLLOWING NUMBER: 613-995-0725
S.V.P. ENVOYER CETTE INFORMATION AU NO. DE TÉLÉCOPIEUR SUIVANT: 613-995-0725

ALL INFORMATION GIVEN ON THIS PAYMENT AUTHORISATION FORM WILL BE KEPT CONFIDENTIAL AT ALL TIMES.
L'INFORMATION CONTENUE DANS CE FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PAIEMENT NE SERA DIVULGUÉS EN AUCUN CAS.

**FOREIGN AFFAIRS AND INTERNATIONAL
TRADE CANADA**
Export & Import Controls Bureau
Lester B. Pearson Building (SMFR D-1)
125 Sussex Drive,
Ottawa, Ontario
K1A 0G2
Tel.: 613-944-2496 or
613-995-7942

AFFAIRES ETRANGERES ET COMMERCE INTERNATIONAL CANADA
Direction général des contrôles à l'exportation
et à l'importation
Édifice Lester B. Pearson (SMFR D-1)
125 promenade Sussex,
Ottawa (Ontario)
K1A 0G2
Tel.: 613-944-2496 ou
613-995-7942