



Groupe Maskatel Québec S.E.C
770, boul. Casavant O.
Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 7S3
Tél. : 1 877 627-5283
Télec. : 450 250-5000
maskatel.ca
Courriel : activationppa@maskatel.qc.ca

Avis d'annulation

À : Groupe Maskatel Québec S.E.C
Att : Comptes recevables
780 boul. Casavant Ouest
Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 7S3
Tél. : 1- 877-627-5283
Télec. : 1-450-250-5000
Maskatel.ca
Courriel : activationppa@maskatel.qc.ca

(Cochez la situation qui s'applique)

Paiement préautorisé (PPA)

Je, soussigné, annule mon autorisation d'émettre des paiements préautorisés personnels;
 d'entreprise, à montant variable sur ma carte de crédit _____ (*inscrire
votre numéro de compte*) en date du _____ (*inscrire la date*).

Je reconnais que cette annulation ne met pas fin à toute autre obligation que je pourrais avoir envers Groupe Maskatel Québec S.E.C., notamment, relativement à mon contrat de service ou à toute somme due en vertu de celui-ci.

Signature du Client (pour annuler le PPA)

X

SIGNÉ LE :

/ /

À :
