

Annulation de pré-autorisations/réservations

PARTENAIRE AFFILIÉ

Société

Siège social

Pers. de contact

☐ M. ☐ Mme

Rue et n°

CP/Lieu

Prénom

Fonction

E-mail

No. d'affiliation

Case postale

Pays

Nom

Téléphone

Pré-autorisations/réservations

Veuillez annuler les pré-autorisations/réservations suivantes:

Date de la transaction	Heure de la transaction	Marque de la carte	Numéro de carte ¹	Devise	Montant	Reference No.	Authorization Code
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			
. .	00 : 00		X X X X X X X X X X	CHF			

¹ Veuillez ne saisir que le premier et les quatre derniers chiffres du numéro de la carte.

Date et lieu

Envoyer