



cwbgroup

8260 Parkhill Drive
Milton, Ontario, L9T 5V7
Tel: 1-800-844-6790 (905) 542-1312
Fax / Téléc: (905) 542-1318 Email/Courriel: Info@cwbgroup.org

CWB Form 1049CADEF/2025-1

VISA / MASTER CARD / AMEX (CAD Payment Form/CAD Formulaire de paiement)

Confidential Information/Informations confidentielles

(Please Print Clearly/Veuillez écrire lisiblement)

☐  cwbcertification ☐  cwbregistration ☐  cwbassociation ☐  cwbeducation ☐  cwbconsulting

Name / Nom: _____ Co. Code / Reg #
Code de compagnie
/No d'enr: _____

Company / Compagnie: _____

Address/Adresse: _____

Tel / Tél: () _____ Fax/Téléc: () _____

Date:

MM/DD/YYYY

Charge to/Carte : ☐ VISA ☐ MASTER CARD ☐ AMERICAN EXPRESS

**Credit Card # _____ Exp: _____

**No de carte de crédit _____

Security Code _____

Code de sécurité _____

Issuing Bank: _____

Banque émettrice : _____

Name On Card: _____

Nom sur la carte : _____

Invoice/No de facture _____

Amount / Montant CAD\$/ \$ CAN _____ Signature: _____

****VISA DEBIT CARDS ARE NOT PERMISSIBLE**

****LES CARTES DE DÉBIT VISA NE SONT PAS AUTORISÉES**

NEW COMPANIES - REFERENCE / QUOTATION NUMBER: _____

**Note à l'intention des nouvelles compagnies - Veuillez inscrire le numéro de référence /
soumission : _____**

Confidentiality Note:

The information in this fax is confidential. It is intended only for the use of the individual or entity to whom it is addressed. If you are not the intended recipient and have received this transmission in error, please notify us immediately or return the original transmission to us. Thank you.

Avis de confidentialité:

Les informations apparaissant sur ce document sont confidentielles. Ces informations doivent être utilisées uniquement par les individus ou entités auxquels elles sont adressées. Si vous n'êtes pas le récipiendaire et avez reçu ce document par erreur, veuillez nous en aviser immédiatement ou nous retourner le document original transmis. Merci.