

1 Renseignements généraux

Nom de l'établissement : _____

Numéro de l'établissement : _____

Numéro de facture (s'il y a lieu) : _____

Téléphone (jour) : _____ Poste

2 Paiement

Quel mode de paiement sera utilisé?

Carte de crédit ☐

Chèque ☐

Remplissez les cases ci-dessous.

Libellez le chèque à l'ordre du ministre des Finances.

Visa ☐ Mastercard ☐ American Express ☐

Prénom et nom du détenteur de la carte de crédit ou nom de l'entreprise

Montant payé

Numéro de la carte

Date d'expiration
de la carte

☐

J'autorise la Régie des alcools,
des courses et des jeux à
prélever sur ma carte de crédit
le montant indiqué ci-dessus.

(MMAA)

3 Transmission du formulaire

Veuillez faire parvenir ce formulaire par courriel à l'adresse **gestion.revenus@racj.gouv.qc.ca**
ou par la poste à l'adresse suivante :

Régie des alcools, des courses et des jeux
200, chemin Sainte-Foy, bureau 400
Québec (Québec) G1R 1T3