KREDİ KARTI FORMU

VISA ☐ **MASTERCARD** ☐

KART SAHİBİ DETAYLARI

AD-SOYAD : _____

16 HANELİ KART NUMARASI

SON KULLANMA TARİHİ

3 HANELİ GÜVELİK NO (CVC)

TOPLAM TUTAR : _____ **TL**

Yukarıda belirtilen tutarın kredi kartımdan çekilmesine onay veriyorum.

*** Ödenecek tutar, TL olarak belirtilen kredi kartından tahsil edilecektir.**

*** Mail order formu alınacak ve kart sahibinin ıslak imzası olacaktır.**

FATURA BİLGİLERİ

FİRMA ADI : _____

ADRES : _____

_____

_____

VERGİ DAİRESİ : _____

VERGİ NO : _____

TARİH : _____

İMZA : _____

Op. Cemil Topuzlu Cad. Tibaş Dalyan Konutları F Blok K:4 D: 8 Feneryolu - Kadıköy / İstanbul
Tel : 0216 357 23 23 Faks : 0216 357 23 33