

Yapmış olduğum alışveriş veya almış olduğum hizmetin karşılığında, aşağıda bilgilerini verdiğim kredi kartımdan belirtilen tutarın firmanız tarafından çekilmesini kabul ediyorum.

Kredi Kartı No : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Son Kullanma Tarihi : _ _ _ _

Güvenlik Kodu : _ _ _ _

Banka Adı : _____

Kart Sahibi : _____

Tutar : _____ TL

Taksit Sayısı : _____

Tarih :

İsim/Kaşe/İmza

Fatura Ünvanı/İsim :

Kargo adresi Fatura adresinden farklı ise kargo adresi :

Daha önce alışveriş yaptıysanız aşağıdaki bilgileri doldurmanıza gerek yoktur.

Fatura Adresi :

Vergi Dairesi, Vergi Numarası :

**FORMU DOLDURDUKTAN SONRA LÜTFEN
0 (232) 425 67 87 NOLU FAKSA GÖNDERİNİZ**