

Mail Order Formu

Tarih: .../.../20..

Kredi Kartı ile Ödeme Talimatı (Kredi Kartı Sahibi Tarafından Doldurulacak)

Adı Soyadı: _____

Firmanın Unvanı (Firmalar için): _____

T.C. Kimlik No (Şahıslar için): _____

Kredi Kartı No: _____

Kredi Kartı Son Kullanma Tarihi: __/__/__

Kredi Kartı Güvenlik Kodu: _____

Kredi Kartının Bağlı Olduğu Banka: _____

Kredi Kartı Tipi ve Türü: VISA MASTER CARD

Telefon Numarası: _____

E-Posta: _____

Ödenecek Tutar: _____

Ödenecek Tutar (Yazı ile): _____

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

Ad-Soyad

İmza/Kaşe