





Kart Sahibinin Adı Soyadı _____

Telefon İş GSM
0 0

E-mail _____ @ _____

Adres _____

Kart Cinsi   CCV
Kredi Kart No

Banka Adı _____

Son Kullanma Tarihi

Şirket Ünvanı _____

Toplam Ödeme Tutarı TL KR

Ödeme Tutarı (Yazı ile) _____ TL

Yukarıda belirtilen ödeme tutarının ödeme tarihinde kredi kartımdan tahsil edilmesini kabul ederim.

KART SAHİBİ:

TARİH:

İMZA: