

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



(MAIL ORDER) KREDİ KARTI İLE BORÇ ÖDEME TALIMATI

Firma İsmi:

KREDİ KARTI BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı :
TC Kimlik No :
Adresi :
Ev-İş Telefon No'su :
Cep Telefon No'su :
Kredi Kartı No :
Banka Adı :
Son Kullanma Tarihi : Güvenlik Kodu (Kredi Kartının arka yüzündeki son üç rakam) :
Kredi Kartı Tipi : Visa Mastercard Taksit Sayısı :

Yukarıda bilgilerini vermiş olduğum kredi kartımdan rakamla #.....# TL yazı ile (#.....#) TL tutarın çekilmesini ve bu tutarın **Dalyan Makina İml. San.ve Tic.Ltd.Şti.**'den aldığım mal veya hizmet karşılığı tahsil edilmesini onaylıyorum.

İ M Z A
(Kredi Kartı Sahibi)



Lütfen aynı gün içinde saat 17:45' e kadar geri fakslayınız.
Teşekkür Ederiz.

