

KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI



ROTARY 2440 BÖLGE FEDERASYONU İKTİSADİ İŞLETMESİ
Hürriyet Bulvarı, Kavala İş mrk.No:4/1/45 Konak-İzmir

TARİH :/...../2024

KREDİ KARTI SAHİBİ

FİRMA ÜNVANI :

ADI SOYADI :

ADRES :

VERGİ DAİRESİ : VERGİ NO YADA TC NO :

TELEFON : FAKS :

KREDİ KARTI NO

KREDİ KARTI SON KULLANMA TARİHİ

KREDİ KARTI GÜVENLİK KODU (Kredi kartının arka yüzündeki son üç rakam)

KREDİ KARTININ AİT OLDUĞU BANKA ADI :

KREDİ KARTI TÜRÜ VİSA MASTER CARD AMEX

ÖDEME ŞEKLİ PEŞİN

ÇEKİLECEK TUTAR (Rakam ile) : TL

ÇEKİLECEK TUTAR (Yazı ile) :

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eder, belirtilen tutarın kredi kartım ile ödemesinin
ROTARY 2440 FEDERASYONU İKTİSADİ İŞLETMESİ tarafından tahsil edilmesini talep ve taahhüt ederim.

KREDİ KARTI SAHİBİ

ADI SOYADI

KAŞE - İMZA

Gerekli evraklar : Kart sahibinin kimlik fotokopisi