

KEDACOM

Bilişim A.Ş.

Mahmut Şevket Paşa Mah. Odesa Bulvarı No: 34 Şişli /İSTANBUL

Tel:0(212) 2205550 Fax:0(212) 2207744

info@kedacom.com.tr ; www.kedacom.com.tr

KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

Tarih: / /

Kredi Kartı Sahibi :

Firma Adı :

Kart Sahibi Tel :

Kart Numarası:

Kredi Kartı Son Kullanım Tarihi:

Kredi Kartı Güvenlik Numarası:

(arka yüzdeki son üç rakam)

Kredi Kartının ait olduğu banka:

.....

Tahsil edilecek fatura tutarı:

Rakam ile:

..... TL

Yazı ile:

..... TL

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eder, belirtilen tutar karşılığındaki ürünleri teslim aldığımı ve yukarıda belirttiğim kredi kartı numaram ile ödemesinin Garanti Hayat Teknolojileri İletişim Güvenlik İnş.San.Dış Tic.Ltd.Şti. ne yapılmasını talep ve taahhüt ederim.

Kart Sahibi;Ad/Soyad İmza:

Firma Sahibi Kaşe/İmza:

NOT: Mail order çekimi için istenilen evraklar;

* Kredi kartı fotokopisi (ön ve arka yüz)

* Kredi Kartı sahibinin kimlik fotokopisi (ön ve arka yüz)