

MAİL ORDER ÖDEME FORMU

TARİH : / / 201...

ÖDEME YAPACAK FİRMANIN;	
ÜNVANI:	
ADRES:	
TELEFON NO:	
FAX NO:	

ÖDEME YAPILAN KREDİ KARTININ BİLGİLERİ			
BANKA ADI :			
KREDİ KART SAHİBİ ADI:			
TC. KİMLİK NUMARASI:			
KREDİ KARTI CİNSİ:			
KART NO:			
S.K. TARİHİ:			
GÜVENLİK KODU:			
KART SAHİBİ ADRESİ:			
TELEFON NO :			
GSM NO:			
KART ÇEKİLECEĞİ TARİH: / /	ÖDEME TUTARITL
TEK ÇEKİM		TAKSİT	

Hidrogül Hid.Pnö. Mak.-HAYDAR SAVCIN tarafından, yukarıda yazılı tüm bilgiler ile ödeme tutarını belirtilen ödeme tarihinde ilgili kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini kabul ederim.

Kart Sahibi İsim Ve İmza	Bayi Kaşe ve İmza

*****LÜTFEN EKSİKSİZ DOLDURUNUZ ********İstenilen Evraklar Gönderilmediği Taktirde Bu Form İşleme Alınmayacaktır.****

- 1.Kredi Kartı Arkalı-Önlü Fotokopisi
- 2.Kredi Kartı sahibinin kimlik fotokopisi

HİDROGÜL HİD.PNÖ.MAK.HAYDAR SAVCIN

ADRES:FEVZİ ÇAKMAK MAH. BÜSAN SAN.SİT. ÇELİK CAD.NO:9 KARATAY/KONYA

TEL:0332 345 03 88

FAX:0332 345 03 89
