



**KREDİ KARTI İLE ÖDEME FORMU
(MAIL ORDER)**

Tarih / /

FATURA ÜNVANI : _____

FATURA ADRESİ : _____

SİPARİŞ VEREN ADI SOYADI : _____

VERGİ DAİRESİ : _____

VERGİ NO. / T.C. KİMLİK NO : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

KART SAHİBİNİN ADI : _____

KART SAHİBİNİN SOYADI : _____

CEP TELEFONU : 0 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

TELEFON : 0 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

FAKS : 0 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

BANKA ADI : _____ VISA MASTER

KART NUMARASI : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

SON KULLANMA TARİHİ : [] [] / [] []

GÜVENLİK NUMARASI : [] [] [] []

ÇEKİLECEK TUTAR : [] [] [] [] [] [] . [] [] TL

ÇEKİM YAPILACAK TARİH : [] [] / [] [] / 2 0 [] []

Bu belge ile Gürışık Yağlama Cihazları San.ve Tic. A.Ş.'ye yukarıda detaylı bilgileri yazılı olan kredi kartımla fatura bedelini veya cari bakiyemi tahsil etme yetkisi veriyorum.

İMZA (Kaşe)