

ATAK GRUP

Tarih: ___/___/___

ATAK GRUP (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı : _____

Firma Ünvanı : _____

KART SAHİBİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı : _____

Adres: _____

İrtibat Telefonları GSM: _____ SABİT: _____

Kartın Alındığı Banka: _____

KART BİLGİLERİ

Kart Numarası : _____

Son Kullanma Tarihi : _____

Güvenlik Kodu (CCV) : _____

Kart Türü : VISA : _____ MASTER CARD : _____

ÖDEME BİLGİLERİ

Ödeme Tutarı (Rakam) : # _____ # TL

Ödeme Tutarı (Yazı) : _____

Ödeme Tarihi : ___/___/___

Yukarıda bilgilerinizi vermiş olduğum kredi kartı ödeme bildirim formundaki tüm bilgilerin eksiksiz olduğunu ve özgür iradem ile yazdığımı doğrularım. Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, satıcı kurumun bu durula ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim. Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.

AD - SOYAD :

ÖDEME ALICI FİRMA BİLGİSİ

ATAK GRUP DİJİTAL BASKI ÜRÜNLERİ KAĞIT VE KIR.

MALZ. İC VE DIŞ TİC. LTD. ŞTİ.

BAŞKENT V.D.: 094 014 8708

1065. CAD. NO: 151/A-B:ÖVECLER DIKMEN / ANKARA

TEL: 0312 475 3441 - 42 / FAX: 0312 4753481

EMAIL: info@atakkagit.com

www.atakkagit.com

FİRMA KAŞESİ :

İMZA :

BU FORMU DOLDURDUKTAN SONRA FAX YA DA EPOSTA OLARAK TARAFIMIZA İLETİNİZ.