

TARİH: __/__/____

ISPARTA KAHVECİLER MEŞRUBATÇILAR OTELCİLER VE HANCILAR ESNAF ODASI
KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU

Üyenin Adı Soyadı / T.C.Kimlik No:

Kart Sahibi Adı Soyadı:

Adres:

GSM (Cep) / Sabit Telefon:

Kredi Kartının Alındığı Banka:

KART NO

- Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

SON KULLANMA TARİHİ:

- Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi AY ve YIL Olarak doldurunuz.

AY		YIL	

Güvenlik Kodu:

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi :/...../.....

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- Alınan mal veya hizmet bedelinin **İsparta Kahveciler Meşrubatçılar Otelciler ve Hancılar Esnaf Odası** tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim.
- Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.
- Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.

Üyenin Ad/Soyad ve İmza :

Kart Sahibi Ad/Soyad ve İmza:

İmza/Firma Kaşe:

- Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.
- Yukarıda Kredi Kart Sahibi Olarak Belirtilen Şahsın, Onay işlemi için Nüfus Cüzdan Örneği gerekmektedir. Lütfen Form ile birlikte ek olarak,
*Kredi kart Sahibinin Nüfus Cüzdan Örneğini (Kimlik Fotokopi) gönderiniz.
*Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, İmza ve Firma Kaşenizi vurmayı unutmayınız.

Formu doldurduktan sonra **İsparta Kahveciler Meşrubatçılar Otelciler ve Hancılar Esnaf Odası, Pirimehmet Mah. 101 Cad. Miralay İşhanı No:49-51/63 ISPARTA** adresine göndermeniz gerekmektedir.

İLETİŞİM: 0246 212 13 11 – 0532 700 97 19