

## KREDİ KARTI İLE ÖDEME FORMU

Tarih ..... / ..... / .....

FATURA ÜNVANI : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FATURA ADRESİ : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VERGİ DAİRESİ : \_\_\_\_\_

VERGİ NO / T.C.KİMLİK NO :

KART SAHİBİNİN ADI : \_\_\_\_\_

KART SAHİBİNİN SOYADI : \_\_\_\_\_

TELEFON : 0 ( ) \_\_\_\_\_ FAX : 0 ( ) \_\_\_\_\_

BANKA ADI : \_\_\_\_\_ VISA  MASTER

KART NUMARASI :

SON KULLANMA TARİHİ :  /

GÜVENLİK NUMARASI :

ÇEKİLECEK TUTAR :  .  YTL

Bu belge ile Gürüşik Yağlama Cihazları San.ve.Tic.Ltd.Şti' ne yukarıda numarası yazılı olan Kredi kartımla fatura bedelini veya cari bakiyemi tahsil etme yetkisi veriyorum.

İMZA ( Kaşe )