

**VİTRAY AVİZE ALI YIKIN KREDİ KARTI ( MAİL ORDER ÖDEME FORMU )**

Müşteri Adı Soyadı/Firma Adı : \_\_\_\_\_

Kart Sahibi Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

Vergi Dairesi / Vergi Numarası : \_\_\_\_\_

Gsm (Cep ) Sabit Telefon : \_\_\_\_\_

Kartın Alındığı Banka : \_\_\_\_\_

Kart No:

--	--	--	--

1 2 3 4

--	--	--	--

5 6 7 8

--	--	--	--

9 10 11 12

--	--	--	--

13 14 15 16

. Kartınızın Son Kullanma tarihi kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl Olarak Doldurunuz

--	--

Ay

--	--

YIL

GÜVENLİK KODU

--	--	--

KART CİNSİ

 Visa Mastercard Euro

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 Vitray Avize Ali YIKIN 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 kurunub bu durumda ilişkilendirmeyeceğini taahhüt ederim.
- Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde,ödememin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi,söz konusu değildir.

Adı Soyadı

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 Ali YIKIN +90 0322 4580045 Fax Numarasına veya [ali@mirror-ayna.com](mailto:ali@mirror-ayna.com) E-Mail Adresine gönderiniz.