

MAIL ORDER FORMU

Tarih _________

Adı Soyadı

Firmanın Ünvanı (Firmalar İçin)

T.C Kimlik No (Şahıslar İçin)

Kredi Kartı No:

Kredi Kartı Son Kullanma Tarihi:

Kredi Kartı Güvenlik Kodu:

Kredi Kartının Bağlı Olduğu Banka:

Kredi Kartı Tipi ve Türü:

☐

VISA

☐

MASTER CARD

Telefon Numarası:

E-Posta:

Ödenecek Tutar:

Ödenecek Tutar (Yazı ile):

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.