

MAİL ORDER FORMU
KREDİ KARTI SAHİBİNE AİT BİLGİLER / KART BİLGİLERİ / ÖDEME BİLGİLERİ

Kredi kartı türü : VISA MASTER Diğer.....

BANKA ADI :

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Kredi Kartı No : - - -

Son Kullanma Tarihi: / Güvenlik No:
(kartınızın arkasındaki numaranın son 3 hanesi)

Fatura Adresi

:

.....

Çekim Yapılacak Toplam Bedel rakamla ve yazıyla

.....

Satın Almak İstedığınız Hizmeti

Danışmanlık _____

Danışmanlık Eğitimi _____

Web Yazılım _____

Android / IOS APP _____

Diğer hizmet açıklaması _____

"Yukarıda belirtilen Kredi Kart bilgilerinin şahsıma ait olduğunu doğruluğunu ve geçerli bir kredi kartı olduğunu beyan ve taahhüt ederim."

Kredi Kart Sahibinin Adı Soyadı/Ünvanı :

Tel : Ev - Tel : GSM -

İMZASI/KAŞESİ :

***Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, İmza ve Firma Kaşenizi vurmaya unutmayınız. Formu doldurduktan sonra +90 212 8559823 nolu Fax Numarasına veya info@arsebilisim.com email adrese gönderiniz.**