

MAIL ORDER FORMU

MasterCOM Bil. Ltd.Şti.
Konur sok. 14/7
06650 Kızılay /Ankara-TR
Tel: +90-312-425 6555
Fax: + 90-312-418 8477
www.mastercom.com.tr

Tarih:..... /...../2006

KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

KREDİ KARTI SAHİBİ TARAFINDAN DOLDURULACAK

Firmanın adı ünvanı : _____

Kredi kartı sahibi adı soyadı : _____

Kredi Kartı No : _____

Kredi kartı son kul. tarihi : _____

Kredi Kartı Güvenlik Kodu : ___

Not: güvenlik kodu: Sizin güvenliğinizi için Kartınızın arka yüzünde bulunan, imza panelindeki numaraların son üç rakamıdır, lütfen yazınız.

Kredi Kartının Bağlı Olduğu Banka : _____

Kredi Kartı Tipi ve Türü : _____

Geçerlilik Tarihi : _____

Açıklama : _____

Ödenecek Tutar (YTL) (Rakam ile) : _____
Ödenecek Tutar (YTL) (Yazı ile) : _____

Yukarıdaki alınan sipariş tutarı kadar meblağı MASTERCOM BİLGİSAYAR LTD.ŞTİ. almaya yetkilidir.

Tarih :
İmza :
Kaşe :