

**KREDİ KARTI İLE HİZMET BEDELİ
ÖDEME TALİMATI**

Firma Adı	<input type="text"/>
İş Adresi	<input type="text"/>
Şehir	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>

LÜTFEN BU BÖLÜMÜ KREDİ KARTINIZA BAKARAK DOLDURUP TEKRAR BİZE GÖNDERİNİZ.

Kart Üzerinde Yazan:

Adı Soyadı	<input type="text"/>
Kredi Kartı Numarası	<input type="text"/>
Kredi Kartı Tipi	<input type="text"/>
Son Kullanma Tarihi	<input type="text"/>
Güvenlik Numarası (*)	<input type="text"/>

(*) Güvenlik Numarası, kredi kartınızın arkasında, kart numarasından sonra gelen 3 haneli numaradır.

...../...../..... tarihinde TL'nin, yukarıda yazılı Kredi Kartı Hesabımdan tahsil edilmesini kabul ederim.

Fatura Tarihi:/...../20.....
Fatura No :

Kaşe - İmza