

KREDİ KARTI ÖDEME FORMU

Tarih :

KART HAMILİNİN:
ADI SOYADI :

ADRESİ :
:
:

TELEFON :

BANKA ADI /

KREDİ KART TİPİ : () MASTER CARD VİSA CARD ()

KREDİ KART NUMARASI
KREDİ KARTININ GEÇERLİLİK TARİHİ :
GÜVENLİK NO (ccv2) :
TAKSİT SAYISI (3-6-9-12) :

Ad Soyad, Kaşe ve İmza

Logo Yazılım Sanayi ve Ticaret A.Ş.' den almış olduğum mal/hizmet karşılığının yukarıda bilgilerini verdiğim kredi kartından aşağıda belirttiğim tarihlerde ve tutarlarda TL para cinsinden tahsil edilmesini rica ederim.

PROVİZYON NO	İŞLEM TARİHİ	TUTAR	S.NO
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10
			11
			12

Not :

Yukarıdaki bütün alanların doldurulması ve Kurumsal firmaların imza ile birlikte firma kaşelerini vurmaları zorunludur.

Kredi kartı ekstresinde ilgili tahsilat "Logo Yazılım Sanayi ve Ticaret A.Ş" gözükecektir.