



TARİH: / /

ALKAS PERAKENDE HİZMETLERİ TİC. A.Ş.
KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

GSM (Cep) / Sabit Telefon :

Kartın Alındığı Banka :

KART NO

- Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SON KULLANMA TARİHİ:

- Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl Olarak doldurunuz.

		/		
--	--	---	--	--

AY

YIL

GÜVENLİK KODU :

--	--	--

KART CİNSİ : Visa Mastercard Euro

Ödeme Tutarı (Rakamla) : €

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : €

Fatura Bilgileri

Firma/Kişi Adı Soyadı :

Fatura Adres :

Vergi Dairesi / Vergi Numarası :

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- Alınan mal veya hizmet bedelinin **ALKAS PERAKENDE HİZMETLERİ TİC. A.Ş.** tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim.

Ad / Soyadı

İmza / Firma Kaşe

*Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.

*Yukarıda Kredi Kart Sahibi Olarak Belirtilen Şahsın, Onay işlemi için Nüfus Cüzdan Örneği gerekmektedir. Lütfen Form ile birlikte ek olarak, *Kredi kart Sahibinin Nüfus Cüzdan Örneğini (Kimlik Fotokopi) gönderiniz.

*Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, İmza ve Firma Kaşenizi vurmaya unutmayınız. Formu doldurduktan sonra muhasebe @alkas.com.tr adresine gönderiniz.