



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

TARİH:

KİŞİSEL BİLGİLER

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

GSM (Cep) / Sabit Telefon :

Kartın Alındığı Banka :

KART BİLGİLERİ

Kart No :

Son Kullanım Tarihi :

Kartta yazıldığı gibi AY ve YIL olarak doldurunuz.

Güvenlik Kodu :

Kart Cinsi :

Visa Mastercard Euro

Ödeme Tutarı (Rakamla) :

FATURA BİLGİLERİ

Firma / Kişi Adı Soyadı :

Fatura Adres :

Vergi Dairesi - Vergi Numarası :

Ad / Soyad

İmza

*Formu bu seçenek ile gönderemiyorsanız,
bilgisayarınıza kaydederek e-posta
ile muhasabe@alkas.com.tr
adresine gönderiniz.*

Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, **İmza** ve **Firma Kaşenizi** vurmaya unutmayınız.

Detaylı bilgi ve sorularınız için iletişime geçebilirsiniz. Zeliha Erel • zeliha@alkas.com.tr • Tel: 0212 284 86 50 • Faks: 0212 284 86 53