

KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

Tarih: .../.../...202

Üye İş Yeri : **Agt Teknik Grup Mühendislik San.Ve Tic.Ltd.Şti**
Adres : ORUÇREİS MAHALLESİ GİYİMKENT SİTESİ VADI CADDESİ B175 BLOK NO:248 / A, 34230
ESENLER / İSTANBUL
Telefon : 0212 427 02 01
Fax : 0212 427 30 48 Mail:info@agtteknik.com

Ödeme Yapılacak Firma Adı : _____

KART SAHİBİNİN

Adı Soyadı : _____ Tc No :(Mecburi Alan) _____

Telefon : _____ Cep : _____

Banka Adı : _____ Kart Adı _____

KART BİLGİLERİ ;

Kredi Kartı Numarası

Son Kullanma Tarihi / Güvenlik Kodu

Provizyon Tutarı (Rakamla) _____ Taksit Sayısı _____

Provizyon Tutarı (Yazıyla) _____

Yukarıda bilgilerini vermiş olduğum kredi kartımdan _____ TL tutarının çekilmesini ve çekilen bu tutarın Agt Teknik Grup Mühendislik San.Ve Tic.Ltd.Şti nin alacaklı olduğu firması adına Agt Teknik Grup Mühendislik San.Ve Tic.Ltd.Şti ne ödemiş bulunduğumu, firma ile aramda oluşabilecek anlaşmazlıktan dolayı Agt Teknik Grup Mühendislik San.Ve Tic.Ltd.Şti nin sorumlu tutmayacağımı beyan ve taahhüt ederim.

Kaşe İmza