



KALİSAN KAUÇUK SANAYİ ve TİC. LTD. ŞTİ  
KREDİ KARTI İLE SATIŞ FORMU

Bu belge ile Kalisan Kauçuk San.ve Tic.Ltd.Şti.'den aşağıda yazılı kartım ile satın aldığım hizmetin bedelini tahsil etme yetkisini veriyorum.

**Kart Sahibinin :**

Adı Soyadı : ...

Adresi : ..

Şehir:

Telefaks :

**KART BİLGİLERİ**

Kart No:

Son Kullanma Tar. :

VISA MASTER CARD GÜVENLİK NO

(Kartın arka yüzündeki son üç rakam)

TUTAR :

TL

YUKARIDA RAKAM İLE YAZILI .....TL'NİN BELİRTTİĞİM  
VISA/MASTER .....KREDİ KARTIMDAN TAHSİL EDİLMESİNİ  
ÖNEMLE RİCA EDERİM.

TARİH :

FİRMA KAŞESİ :

İMZA :

LÜTFEN FORMU DOLDURDUKTAN SONRA 0(232)376 84 87 NO'YA FAKSLAYINIZ