



KREDİ KARTI İLE ÖDEME FORMU

Sentromer DNA

Teknolojileri Ltd. Şti.

İ.T.Ü. Ayazağa Kampüsü

KOSGEB B Blok No. 11

Maslak 34469 İSTANBUL

T. (212) 286 2135

F. (212) 286 2134

W. www.sentromer.com

E. dna@sentromer.com

KART SAHİBİNİN;

ADI SOYADI :

KREDİ KARTI CİNSİ : VISA MASTERCARD

KREDİ KART NO :

SON KULLANMA TARİHİ : CV2 :

BANKA ADI :

ADRES :

TELEFON NO EV : GSM :

İŞ : FAX :

ÇEKİLECEK MİKTAR : TL (RAKAM İLE)

..... (YAZI İLE)

ÖDEME TARİHİ :/...../2011

YUKARIDA BELİRTİLEN MAL BEDELİ İÇİN, YAZILI ÖDEME TUTARININ ÖDEME TARİHİNDE KREDİ KARTI HESABIMDAN TAHSİL EDİLMESİNİ KABUL EDERİM.

TARİH:

İMZA :

Sayın Kart Hamili:

- Lütfen Kredi Kartı ile Ödeme Formunu yanlışlığa neden olmaması açısından, Kredi Kartınıza bakarak dikkatli bir şekilde doldurunuz.
- Kredi Kartı hesabınızdan provizyon alınamadığında ikinci kez banka ile temasa geçilmektedir. Tekrar provizyon alınmaz ise tarafınıza bilgi verilerek bankanız ile temasa geçmeniz talep edilecektir.