



KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATNAMESİ (MAİL ORDER FORMU)

Müşteri Bilgileri :			
Ticari Ünvanı			
Kart Sahibi			
Telefon No			
Fax No			
İş Adresi			
Vergi Dairesi		Vergi No	

Kart Bilgileri :			
Banka Adı			
Kart Sahibi			
Kart No			
Kart Cinsi	<input type="radio"/> Visa <input type="radio"/> Mastercard		
Güvenlik No (Cvv)			
Son Kul. Tarihi	/ 20..		

Yukarıda bilgilerimi vermiş olduğum kredi kartı hesabımdan TL, TL tutarı **NT Bilişim Teknolojileri** hesabına geçmek üzere çekilmesini kabul ediyorum.

Kredi Kartı Hamili

Adı Soyadı :

İmza :

Kaşe :

NT Bilişim Teknolojileri
A.Nafiz Gürman Mah.Altay Sk.No:5/G Merter / İstanbul
Tel: 0212 506 50 50 / 0212 553 65 31
Fax: 0212 553 67 45
Gsm: 0553 472 40 19