



TARİH: / /

**ÇÖZÜM ORTAĞI İNTERAKTİF MEDYA A.Ş. - ( MAIL ORDER ) ÖDEME FORMU**

**Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı** :

**Kart Sahibi Adı Soyadı** :

**Adres** :

**Vergi Dairesi / Vergi Numarası** :

**Telefon** :

**Kartın Alındığı Banka** :

**KART NO**

- Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

**SON KULLANMA TARİHİ:**

- Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl Olarak doldurunuz.

		/		
AY			YIL	

**GÜVENLİK KODU** :

**Ödeme Tutarı (Rakamla)** : ..... TL

**Ödeme Tutarı (Yazıyla)** : ..... TL

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum.

Ad / Soyad

İmza / Firma Kaşe

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