



İMALAT SANAYİ
VE
TİCARET LTD. ŞTİ.



BÜRO-FABRİKA: CUMHURİYET MAH.DERSAADET CAD.NO:11/A SULTANGAZİ-/İSTANBUL
TEL: (0212) 594 71 25 – (0212) 594 71 59 FAX: (0212) 594 85 63 EMail: info@guldenrondela.com
KÜÇÜKKÖY VD. 416 000 26 87 TİC.SİC.NO. 327221/2744803 Website: www.guldenrondela.com

Tarih: ____/____/____

MAIL ORDER FORM (KREDİ KARTI İLE ÖDEME FORMU)

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

MÜŞTERİ / FİRMA ADI : _____

KART SAHİBİNİN ADI SOYADI : _____




ADRES : _____

SEMT: _____ ŞEHİR: _____ ÜLKE: _____

CEP VEYA SABİT TELEFON: _____ / _____

KREDİ KARTI BİLGİLERİ

KARTIN AİT OLDUĞU BANKA: _____

KARTIN TÜRÜ:  VİSACARD (Kart türünü x ile işaretleyiniz Garanti Bonus ise Taksit seçeneğini seçebilirsiniz)
 MASTERCARD **GARANTI BONUS CARD:** 
 TEK ÇEKİM **TAKSİT:** 3AY 6AY

KREDİ KART NO: (Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı Aşağıdaki Boş Hanelere Yazınız)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SON KULLANMA TARİHİ: (Lütfen Kartınızın son kullanma tarihini Ay / Yıl olarak Aşağıdaki Hanelere Yazınız)

AY YIL

GÜVENLİK KODU (CCV KODU) : (Lütfen Kartınızın arkasındaki 3 Haneli Güvenlik Kodunu Aşağıdaki Boş Hanelere Yazınız)

CCV NO

ÖDEME TUTARI: (RAKAM İLE)	TL	
ÖDEME TUTARI: (YAZI İLE)	TL	KRŞ.

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eder, belirtilen tutar karşılığında ürünleri teslim aldığımı ve yukarıda belirttiğim kredi kartı ile ödemenin; GÜLDEN BAĞLANTI ELEMANLARI İMLT. SAN. TİC. LTD. ŞTİ. 'ne yapılmasını talep ve taahhüt ederim.

ALICI ADI SOYADI VEYA ÜNVANI

KAŞE / İMZA