



**ALTINOK&KADIOĞLU BÜRO MAK.İTH.PAZARLAMA SAN.TİC.A.Ş.  
KREDİ KARTI ÖDEME FORMU**

**KART SAHİBİ**  
**ADI SOYADI** : \_\_\_\_\_

**ADRES** : \_\_\_\_\_

**TEL NO** : \_\_\_\_\_

**KART NO** : \_\_\_\_\_

**GUVENLIK NO** : \_\_\_\_\_

**BANKA** : \_\_\_\_\_

**SON KUL. TAR.** : \_\_\_\_\_

**KART TÜRÜ** : \_\_\_\_\_

**MİKTAR** : \_\_\_\_\_

Yukarıda detaylarını verdiğim kredi kartı hesabımdan belirttiğim miktarın  
Altınok&Kadioğlu Büro Mak.ith.Paz.San.Tic.A.Ş 'ye ödenmesini rica ederim.

**TARİH :** **KART SAHİBİ ADI SOYADI :**

**İMZA :**

\_\_\_\_\_ no lu , \_\_\_\_\_ bankasına ait,  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ son kullanma tarihli kredi kartımdan Altınok&Kadioğlu Büro Mak.ith.Paz.San.Tic.A.Ş  
tarafından yapılan tahsilatın, Altınok&Kadioğlu Büro Mak.ith.Paz.San.Tic.A.Ş.' deki

\_\_\_\_\_ ünvanlı firma cari hesabına alacak kaydedilmesini  
rica ediyorum. **BAYİ KAŞE VE İMZA**

**TARİH :**

**NOT:** Daha önce verilmemiş ise, Kart sahibine ait geçerli imza beyanı, kimlik fotokopisi ve kartın her  
iki yüzünün fotokopisi de bu formla fakslanmalıdır.

**FAX NO : 0 216 345 72 82**