

" Saat 17:30 dan sonra işlem gerçekleştirilememektedir."

Tarih : ...../...../20.....

( İnternet Üzerinden Hizmet Bedeli )

Kredi Kartı Tek Çekim : **120,00** TL

Müşteri Numaranız

( Müşteri numaranızı programın giriş ekranında görebilirsiniz )

"Lisans-Fatura bilgilerini lütfen eksiksiz doldurunuz"

" Lütfen kaşe kullanmayınız "

Ünvanı / Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

Yetkili Kişi veya Kullanıcı Ad : \_\_\_\_\_

Fatura Adresi : \_\_\_\_\_

Semt :

Şehir :

Vergi Dairesi :

Vergi Numarası :

T.C. Kimlik Numarası :

( TC No şahıs firmalarında zorunludur )

Telefon Numaraları :

İş ( 0 ) Faks ( 0 ) Cep ( 0 )

( e-Arşiv Faturanız bu e-Posta adresine iletilecektir. Lütfen boş bırakmayınız. )

e-Posta Adresi : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firmamız e-Arşiv Fatura kapsamındadır ve e-Fatura mükellefi değilseniz faturalarınız e-Posta adresinize iletilecektir. Firmamız matbaa baskılı fatura kullanmadığından kağıt fatura istemeniz halinde tarafınıza iletilen e-Posta A4 kağıda yazdırılarak tarafınıza kargolanacaktır. Kargo ücreti alıcıya aittir.

**Kağıt Fatura**

İstemiyorum

İstiyorum

Banka adı : \_\_\_\_\_

Kart No

Güvenlik Kodu

SKT :

Tek Çekim

İş bu imzamlı bu formda belirtilen tutarın kredi kartı hesabıma borç kaydedilmesini kabul ve taahhüt ederim.

**Kart sahibi Adı Soyadı ve İmzası**

Tarih

Kampanya ve duyurulardan e-Posta ile bilgilendirilmek istermisiniz?

**EVET**

**HAYIR**

Kampanya ve duyurulardan SMS ile bilgilendirilmek istermisiniz?

**EVET**

**HAYIR**

Lisans Sahibi  
Adı Soyadı / Kaşe / İmza