

COMPEL

Duatepe Mah. Ergenekon Cad. No:113/A Şişli İstanbul Tel: (212) 224 3201 Fax: (212) 240 2463

KREDİ KARTI (MAİL ORDER) YETKİLENDİRME FORMU

Formun yazıcı çıktısı alındıktan sonra 0212 240 24 63 numaralı faks numaramıza veya görüntüsünü c@compel.com.tr adresine **kart sahibinin kredi kartı ve nüfus cüzdanının ön yüzü (bilgilerin doğrulanması adına) ile birlikte 3 ayrı belge olarak iletilmesi gerekmektedir.**

Yetki verilen firma ünvanı : COMPEL MÜZİK A.Ş.
Yetki verilen firmanın vergi dairesi ve vergi numarası : Şişli Vergi Dairesi 211 1000 594

Compel Müzik A.Ş. firmasından yaptığım alışverişini aşağıda bilgilerini paylaştığım kredi kartımdan yapmak üzere yetkilendirdiğimi kabul ve beyan ederim.

Kart sahibinin Adı Soyadı / Firma ise Ünvanı : _____

Fatura bilgisi farklı ise firma bilgileri (Ünvan, Vergi numarası, Vergi dairesi, Adresi) : _____

Kart sahibinin doğum tarihi : _____

Kart sahibinin adresi : _____

Kart sahibinin TC kimlik numarası : _____

Kart sahibinin irtibat numarası : _____

Kart sahibinin e-posta adresi : _____

Ürünün teslim edilmesi istenen adres : _____

Kartın ait olduğu banka ismi : _____

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SON KULLANMA TARİHİ:

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

AY

YIL

GÜVENLİK KODU:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Varsa Taksit Sayısı (Sorunuz) :

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi :

Kaşe / İmza