

Mail Order Formu

Kart Sahibi Bilgileri

Adı Soyadı:
Adres:
Telefon:
E-Posta:

Kredi Kartı Bilgileri

Kart Türü	(Visa / Mastercard)		
Kart Numarası			
Son Kullanma Tarihi	Ay:	Yıl:	CVC:
Ödeme Tutarı			

Ürün Bilgileri

Sıra	Ürün Adı	Adet	Tutar
1			
2			
3			

Onay

Yukarıda bilgileri bulunan kredi kartı ile belirtilen ürünlerin toplam tutarının tahsil edilmesini kabul ediyorum.

İmza	Tarih