



TİCARİ FAALİYETLER MÜDÜRLÜĞÜ
TİCARET YÖNETİMİ
TURİZM VE SEYAHAT ACENTELİĞİ
ÖDEME TALEP FORMU

Adı Soyadı:	Peşin <input type="checkbox"/>
Üye No:	Maaştan Taksitle:.....(1-8 Ay vade seçeneği)
Fatura Adresi:	Kredi Kartı İle(1-8 Ay vade seçeneği)
Tc Kimlik No:	Kredi Kartı No: / / / /
Cep Tel:	Son Kullanma Tarihi : / / /
Aldığı Hizmet : <input type="checkbox"/> Otel-Tur <input type="checkbox"/> Bilet	CVV No:
Tutar:	Banka Adı: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master

Almış olduğum hizmetin tüm rezervasyon, bilet, iade, iptal, değişiklik, kısıtlama ve ilgili tüm kuralları kabul ediyorum ve yukarıda vermiş olduğum bilgiler ile tahsil edilmesini kabul ediyorum.

İmza

BU KISIM ACENTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Fatura No :	Fatura Tutarı :
Fatura Tarihi	Satışı Yapan :
Hizmet No :	

Gençlik Caddesi Neyzen Tevfik Sok No:39 Posta Kodu :06580 Maltepe / ANKARA
Tel:0 312 584 82 00 Faks: 0 312 229 86 02

