

**KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI**

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

Üye İş Yeri : **Agt Teknik Grup Mühendislik San.Ve Tic.Ltd.Şti**  
Adres : Akşemsettin Mah. Cömert Sokak no:23/A Alibeyköy/Eyüp/İstanbul  
Telefon : 0212 427 02 01  
Fax : 0212 427 30 48

Ödeme Yapılacak Firma Adı : \_\_\_\_\_

**KART SAHİBİNİN**

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_ Tc No \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ Cep : \_\_\_\_\_

Banka Adı : \_\_\_\_\_ Kart Adı \_\_\_\_\_

**KART BİLGİLERİ ;**Kredi Kartı Numarası                Son Kullanma Tarihi   /   Güvenlik Kodu   

Provizyon Tutarı (Rakamla) \_\_\_\_\_ Taksit Sayısı \_\_\_\_\_

Provizyon Tutarı (Yazıyla) \_\_\_\_\_

Yukarıda bilgilerini vermiş olduğum kredi kartımdan \_\_\_\_\_ TL tutarının çekilmesini ve çekilen bu tutarın **Agt Teknik Grup Mühendislik San.Ve Tic.Ltd.Şti** nin alacağı olduğu firması adına **Agt Teknik Grup Mühendislik San.Ve Tic.Ltd.Şti** ne ödemiş bulunduğumu, firma ile aramda oluşabilecek anlaşmazlıktan dolayı **Agt Teknik Grup Mühendislik San.Ve Tic.Ltd.Şti** nin sorumlu tutmayacağımı beyan ve taahhüt ederim.

Kaşe İmza