

תאריך:

לכבוד

אופיקס ציוד משרד בע"מ

טלפון: 03-6560322

טופס חיבור כרטיס אשראי

ח.ג.:

שם העוזר:

כתובת:

מספר:

טלפון/נייד:

אמצעי תשלום:

אבקשכם לחיב את חברותנו באמצעות כרטיס אשראי בגין חשבונות
בשם _____ ש"ח שSpieka חב' אופיקס ציוד משרד בע"מ.

פרטי כרטיס אשראי:

סוג(נא לסמן בעיגול): אמקס, דינורס, ויזה, C.A.L, ישראכרט, לאומי קארד או אחר _____.

תוקף:

מספר כרטיס אשראי:

שלוש ספירות בגב הcartis

ת.ז.:

שם בעל הcartis:

בחתימתה הנני מאשר לחיב את כרטיס האשראי שפרטיו לעיל.

חתימת בעל כרטיס האשראי

הערות: