



Keşfetmenin Tadına Varacaksınız...

## Farmatur Seyahat Organizasyon ve Turizm Tic. Ltd. Şti.

ABDÜLAZİZ MAH. KADI MEHMETPAŞA SK. KABASAKAL A BLOK  
NO: 8 İÇ KAPI NO: 4 MERAM / KONYA  
Tel: 0.332 353 70 80 - 350 40 70 Fax: 0.332 350 60 79  
MEVLANA V.D : 622 019 1979

### MAİL ORDER FORMU

KART SAHİBİNİN

ADI SOYADI \_\_\_\_\_

KREDİ KART NO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GÜVENLİK (CCV) NO:

			*
--	--	--	---

\* Kartınızın imza tarafında yer alan üç haneli numara

KREDİ KARTI CİNSİ

VİSA  EUROCARD / MASTERCARD

SON KULLANMA TARİHİ

		/		
--	--	---	--	--

BANKA ADI \_\_\_\_\_

ADRES \_\_\_\_\_

POSTA KODU

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ŞEHİR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EV/İŞ TELEFONU

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GSM TELEFONU

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOPLAM ÖDEME TUTARI

		.				,			TL.
--	--	---	--	--	--	---	--	--	-----



TOPLAM ÖDEME TUTARI (YAZI İLE) : \_\_\_\_\_

YUKARIDA BELİRTİLEN YAZILI ÖDEME TUTARININ KREDİ KARTI HESABINDAN  
TAHSİL EDİLMESİNİ KABUL EDERİM.

TARİH

		/			/						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

(Kart Sahibi)  
İMZA

--	--