

תאריך: _____

לכבוד
אופיקס ציוד משרדי בע"מ
ע"י פקס: 03-6560322

טופס חיוב כרטיס אשראי

שם העסק: _____ ח.פ: _____

כתובת: _____

טלפון/נייד: _____ פקס: _____

אמצעי תשלום:

אבקשכם לחייב את חברתנו באמצעות כרטיס אשראי בגין חשבוניות _____

בסך _____ ש"ח שסיפקה חב' אופיקס ציוד משרדי בע"מ.

פרטי כרטיס אשראי:

מסוג(נא לסמן בעיגול): אמקס, דיינרס, ויזה כ.א.ל, ישראלכרט, לאומי קארד או אחר _____.

מספר כרטיס אשראי: _____ תוקף: _____

שלוש ספרות בגב הכרטיס _____

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז: _____

בחתימתי הנני מאשר לחייב את כרטיס האשראי שפרטיו לעיל.

_____ חתימת בעל כרטיס האשראי

הערות: _____
