



ANKARA ŞUBESİ

ÖDEME FORMU

Lütfen hangi kredi kartını kullandığınızı "X" işareti ile seçiniz.

Eurocard

Mastercard

Visa

Adı Soyadı:

Oda Sicil No:

Bankası ve Şubesi:

Kredi Kartı No:

Son Kullanma Tarihi:...../...../..... Onay Kodu:

Adres:.....

.....

E-posta:

İşyeri Telefonu:

Cep Telefonu:

Ev Telefonu:.....

Ödeme Tutarı:

Lütfen seçiminizi "X" işareti ile yapınız.

Biriken aidat borcum yıl sonuna kadar taksitlendirilerek, kredi kartımdan tahsil edilsin.

Aidatlarım aksini belirtmediğim sürece gelecek yıllar için de aylık olarak bu kredi kartından tahsil edilmeye devam etsin.

Taksitlerinizin ayın hangi gününde çekileceğini lütfen açıklamalar bölümüne yazınız

(Açıklama:.....
.....)

İş bu imzamlı. Oda aidatlarımın kredi kartı hesabımdan çekilmesini beyan ve kabul ediyorum.

Tarih

İMZA

NOT:Şubemizi (0 312) 2314474 nolu telefondan arayarak, aidat borcunuzu öğrenebilirsiniz. Bu formunun yazıcıdan çıktısını aldıktan sonra doldurarak (0 312) 2321088 nolu faksımıza göndererek, aidat borçlarınızı ödeyebilirsiniz. **Onay Kodu kredi kartınızın arkasındaki rakamlardır.**