CYBERTRAFFIC IKE
ΑΦΜ: 800650348 ΔΟΥ: Ηλιούπολης
Αγίας Βαρβάρας 31, Αργυρούπολη Τ.Κ. 16452
Τηλ.: 211 411 4560 E-Mail: info@cybertraffic.gr

ΦΟΡΜΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΧΡΕΩΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ (ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ – ΧΡΕΩΣΤΙΚΗΣ)

Ημερομηνία: .....

Επωνυμία Εταιρείας: .....

ή

Ονοματεπώνυμο: .....

Αφορά το παραστατικό ή παραγγελία ή προσφορά: .....

Παρακαλώ χρεώστε την χρεωστική / πιστωτική κάρτα μου για την πληρωμή.

Οι πληροφορίες της κάρτας είναι οι ακόλουθες:

☐ VISA ☐ MasterCard ☐ American Express ☐ Discover

Ονοματεπώνυμο κατόχου κάρτας (όπως εμφανίζεται στην κάρτα):

.....

Διεύθυνση (οδός – αριθμός – πόλη – Τ.Κ.):

.....

Αριθμός Κάρτας: .....

Ημερομηνία λήξης κάρτας: .....

Ποσό χρέωσης: € .....

Ονοματεπώνυμο Κατόχου & Υπογραφή: .....

Παρακαλούμε συμπληρώστε τη φόρμα και αποστείλετε την με email στη διεύθυνση logistirio@cybertraffic.gr