ביצוע תשלום בכרטיס אשראי- למלון\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתאריך

תאריך ההזמנה - -----------------------

שם הלקוח: ------------------ תעודת זהות : -------------------***-***

***מקום עבודה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***כתובת מגורים למשלוח הקבלה- ---------------------------------------.***

***טלפון : בית -----------------------------. נייד \_\_\_\_\_\_\_***

## 

***שם כרטיס אשראי: ------------------***

***מספר כרטיס אשראי : ------------------------------------------***

***תוקף הכרטיס : --------------* 3ספרות בגב הכרטיס*\_\_\_\_\_***

***סכום לחיוב : ---------------***

***מס' תשלומים : --------- עד 3*** או מעל ***ב***קר***דיט***

***מס' דוקט : ----------------------(לא למלא)***

***שם המשווק:-------------------(לא למלא )***

## מס' כרטיס לקוח בהנהלת החשבונות : - --------------------(--לא למלא)

*\*\*****יש לבדוק טוב את כל המספרים והפרטים*** *, להעביר טופס זה בפקס*  ***לראש הקבוצה שוש רוזן בפקס –03-9000659 או במייל rozen@dsharon.org.il***

***ניתן לשלם בהמחאות 4 תשלומים בלבד.***

#### 