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.***

####