

יריד התיירות לקבוצות

מרכז הירידים * גני התערוכה תל-אביב

לכבוד

אי. סי. אקס, המרכז הבינלאומי לכנסים ולתערוכות בע"מ

רח' הנחושת 3 תל אביב 64239

טלפון מח' חשבונות: 03-6949555

תאריך: _____

נא חייבו את כרטיס האשראי שפרטיו מפורטים להלן בסכום: _____ ₪

בתשלום אחד רגיל / ב _____ תשלומי קרדיט. (אם לא צויין אחרת, החיוב יעשה בתשלום אחד, רגיל)

תשלום עבור: _____

פרטי בעל כרטיסי אשראי:

_____	_____
מספר זהות/ ח.פ. (9 ספרות)	שם בעל/ת הכרטיס
_____	_____
פקס	טלפון ליצירת קשר
_____	כתובת מייל למשלוח חשבונית

פרטי כרטיסי האשראי:

<input type="checkbox"/> ויזה	<input type="checkbox"/> ישראלכרט	<input type="checkbox"/> אמריקאן אקספרס	<input type="checkbox"/> דינרס
סוג הכרטיס:			
מספר הכרטיס:			
_____ - _____ - _____ - _____			
<input type="checkbox"/> חיוב בדואר	<input type="checkbox"/> חיוב בפקס	<input type="checkbox"/> חיוב טלפוני	___
תוקף:			---
מס' קוד בגב הכרטיס:			-----
חתימת בעל הכרטיס			

לשימוש משרדי:

חויב בתאריך _____ שם המאשר _____ מספר אישור _____ מס' קבלה _____