

Formularz Mail Order

Imię	
Nazwisko	

ulica	
Nr domu/ mieszkania	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Telefon kontaktowy	
Adres dostawy	

Upoważniam Emonety.pl S.A. do obciążenia mojej karty:

Numer karty	LLLL -LLLL-LLLL-LLLL
Data ważności	
VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> EuroCard <input type="checkbox"/> DINERS Club <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> CVV2 <input type="checkbox"/> CVC2 (Master Card) <input type="checkbox"/>	

z tytułu zapłaty zana
łączną kwotę w wysokości: złotych

Data

Podpis posiadacza karty

Wypełniony formularz wraz ze skanem dokumentów tożsamości prosimy
przesłać na fax: +48(22) 523 25 01