



לכבוד

אי. סי. אקס, המרכז הבינלאומי לכנסים ולתערוכות בע"מ
רח' הנחושת 3 תל אביב 64239

נא חייבו את כרטיס האשראי שפרטיו מפורטים להלן בסכום: | | | | | | | | | | ש"ח

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

תשלום עבור: _____

פרטי בעל כרטיסי אשראי:

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

פרטי כרטיסי האשראי:

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

לשימוש משרדי:

<p>_____</p> <p>חויב בתאריך</p>	<p>_____</p> <p>שם המאשר</p>	<p>_____</p> <p>מספר אישור</p>	<p>_____</p> <p>מס' קבלה</p>
---------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------