

AUTORIZACE PLATBY KREDITNÍ KARTOU

(V PŘÍPADĚ OSOBNÍ NEPŘÍTOMNOSTI)

Dodavatel: 2ES Dačice, v.o.s. , Pantočková 90/IV, CZ-380 01 DAČICE, Czech Republic

Odběratel: Jméno:

Firma:

Adresa:.....

Město:.....

Telefon:

E-mail:

Informace o kartě: • VISA • MASTERCARD • DINERSCLUB • ČS

(zakroužkujte)

Číslo objednávky:.....

ČÍSLO KARTY:

Platnost do:/.....

Autorizovaná částka (Kč):

Jméno držitele karty (hůlkovým písmem):

Rodné číslo:

Podpis:

Prosím, zašlete vyplněný formulář:

2ES Dacice, v.o.s.
Pantockova 90/IV
CZ-380 01 DACICE
Česká Republika

Jestliže máte jakékoliv dotazy, volejte na číslo +420 602-758 149 nebo mailujte na jstarka@2es.cz