



MIL Uluslararası Sağlıkta Performans ve Kalite Kongresi

"Sağlıkta Dönüşümün II. Fazında Klinik Kalite ve İnovatif Yaklaşımlar"

www.kalitekongre2018.org

10 - 13 Ocak 2018
Rixos Sungate Hotel / ANTALYA

TELE-ORDER ÖDEME FORMU **MAIL ORDER FORM**

KART SAHİBİNİN ADI SOYADI CARD HOLDERS NAME & SURNAME	
KREDİ KARTI NO CREDIT CARD NUMBER	
SON KULLANMA TARİHİ EXPIRY DATE	
CVV 2 NO(GÜVENLİK NO) CVV 2 NO (SECURITY NO)	
BANKA ADI BANK NAME	
KREDİ KARTI TÜRÜ CREDIT CARD TYPE	
ADRES ADDRES	
TELEFON NO TELEPHONE NUMBER	

TOPLAM TUTAR (RAKAM İLE) : TOTAL AMOUNT (NUMBERS)	
TOPLAM TUTAR (YAZI İLE) : TOTAL AMOUNT (LETTER)	

Bu belge ile Ayder Seyahat Turizm Anonim Şirketi'ne yukarıda yazılı bedelini tahsil etme yetkisini veriyorum.

I give the authority with this document to the Ayder Travel Tourism Corporation. to collect the fee from my credit card written above.

TARİH (DATE) :

ADI SOYADI (NAME & SURNAME):

İMZA (SIGN):

Fatura Bilgileri:
(INVOICE DETAILS)