



יריד הוועדים בישראל
EXPO
2021

תאריך: _____

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 כרטיס אשראי:

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

פרטי כרטיס האשראי:

_____	_____	_____	_____	_____	_____
סוג הכרטיס:	ויזה	ישראלכרט	אמריקאן אקספרס	דיינרס	
מספר הכרטיס:	_____	_____	_____	_____	_____
תוקף:	_____	_____	_____	_____	_____
מס' קוד בגב הכרטיס:	_____	_____	_____	_____	_____
חתימת בעל הכרטיס	_____				

לשימוש משרדי:

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