

**KASTAMONU ENTEGRE AĞAÇ SAN. VE TİC. A.Ş. SANAL/FİİLİ POS
İPTAL/İADE FORMU**

Sayın yetkili;

Aşağıda ayrıntılı dökümü verilen pos/sanal pos çekiminin iptal/iade edilmesini ve hesabımıza borç kaydedilerek gereken işlemlerin yapılmasını rica ederiz.

Çekim Yapan Firmanın adı/unvanı

.....

Pos Türü	Sanal Pos	<input type="checkbox"/>	Fiziki Pos	<input type="checkbox"/>
İptal/iade nedeni	Yanlış Çekim	<input type="checkbox"/>	Mükerrer Çekim	<input type="checkbox"/>
	Müşteri isteği ile	<input type="checkbox"/>	Diğer	<input type="checkbox"/>

Çekim Tarihi :/...../20
Kartın ait olduğu banka :
Kredi kartı sahibi :
Kredi kartı numarası :
Tutar (Rakamla) :
Taksit Sayısı :
Provizyon Numarası :

İptal/iade talebinde bulunanın;

Adı Soyadı :
Görevi :
Yetkili kaşe ve imzası :