אריא גרפיק
רח' חנה רובינא 25, באר שבע 84644
נייד: 052-5512241, פקס: 08-6441372

תאריך: _____

התחייבות להזמנה/תשלום

התחייבות מאפשרת לבצע את העבודה ללא הזמנה מגוף המשלם.

פרטי גוף המשלם:

פרטי מזמין:

שם: ----------

ת.ז : ---------- נייד: ----------

כתובת : ----------

(כתובת למשלוח חשבונית במידה ויתבצע חיוב)

תשלום בטחון באמצעות כרטיס אשראי VISA, Master Card בלבד

מסי כרטיס אשראי: | | | | | | | | | | | | | | | | |

תוקף כ"א: | | |

תאריך אחרון לקבלת הזמנה / תשלום: _____/_____/_____

סכום לתשלום : _____(₪)

חתימת מזמין: _____

על מזמין לספק את הזמנה עד תאריך הנקבע, אחרת יתבצע חיוב על-פי פרטי התשלום הרשומים.

- חיוב יתבצע ביום שלאחר המועד האחרון לקבלת התשלום/ההזמנה.
- למזמין תשלח הודעה מוקדמת באמצעות אס.אם.אס/דואר אלקטרוני על ביצוע חיוב.