

Znj. Adriana Kotherja
Email: ana.kotherja@etg.al
NIPT : L03321203G "Elite Travel Group" shpk

FORMULARI PAYMENT AUTHORISATION PAGESA ME KARTE MASTERCARD/VISA/MAESTRO

Ju lutem qarkoni metodën përkatëse

MasterCard Credit Card

Maestro Credit Card

Visa Credit Card

Numri i Kartës së Kreditit: _____

Lëshuar për (Emri i Personit ose Kompanisë): _____

Data e Skadencës (Muaji / Viti): __ / ____

Numri i Kontrollit CVV (numri 3/4 shifror që gjendet në anën e pasme të kartës): _____

Me anë të kësaj deklarate unë jap pëlqimin tim dhe autorizoj "Elite Travel Group" të ngarkojë në Karten Time të kreditit (Informacionet e përmendura si më lart) për pagesë me një total prej _____ Euro në përputhje me marrëveshjen tonë. Unë garantoj se karta ime e kreditit mbulon pagesën e lartpërmendur.

Emri i klientit / Kompanisë: _____

Qyteti, Shteti: _____

Emri i të nënshkruarit: _____

Data: ____ / ____ / ____

Firma: _____

Elite Travel Group

Rr. Kozma Naska, Nr: 33/6, 3001 Elbasan, Albania. Telephone: +35554710020, Email: info@etg.al www.etg.al