



## SANAL POS İŞLEMLERİ ÖDEME İPTAL FORMU

İŞLEM SAHİBİNİN ADI SOYADI		İMZASI	
-------------------------------	--	--------	--

SİPARİŞ NUMARASI	
------------------	--

İŞLEM TARİHİ	
--------------	--

İŞLEM TUTARI	
--------------	--

İPTAL SEBEBİ	
--------------	--

ÖDEME YAPILAN KART SAHİBİNİN	
---------------------------------	--

KART NUMARASI	
---------------	--

ONAY

ADI SOYADI  
İLGİLİ BİRİM

ÖNDER KARAŞ  
GENEL SEKRETER