**MOKĖJIMAS KREDITINE KORTELE**

16-OJI LIETUVOS NEUROLOGŲ VASAROS MOKYKLA

2018 M. BIRŽELIO 8-10 D. | MARIJAMPOLĖ

Norėdami registraciją apmokėti kreditine kortele, prašome pateikti šią informaciją:

**Dalyvis:** pavardė: vardas:

Prašau nuskaityti mokėjimą nuo mano kreditinė kortelės.

Pažymėkite savo kreditinės kortelės tipą

[ ]  Master Card [ ]  Visa

**Kortelės nr**: \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ **Galiojimo pabaiga:** \_ \_ / \_ \_

 mėnuo/metai

 **CVC kodas** \_ \_ \_ \_

Vardas ir pavardė asmens, kuriam priklauso kreditinė kortelė (privalo sutapti su informacija ant kortelės):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kortelės savininko parašas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prašome užpildytą formą siųsti elektroniniu paštu:** mokykla@seventips.lt

*\*Siekiant apsaugoti Jūsų duomenis, šią formą sunaikinsime iškart po mokėjimo nuskaitymo.*