" فرم اکنون خرید کنید بعدا" پرداخت کنید "

با سلام و عرض و ادب به استحضار میرساند این مجموعه بامشخصات به شرح ذیل تایید می نمایم که بعد از تکمیل فرم فوق نسبت به پرداخت مبلغ صورتحساب طی **20** روز آینده اقدام نمایم و مبلغ فاکتور صادرشده را به شماره حساب اعلام شده واریز و فیش آن را برای شرکت دیجی آفاق ارسال نمایم .

مشخصات مجموعه درخواست کننده اعتبار :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | شماره ثبت : |  | | شناسه ملی : |  | نام مجموعه : |
|  | تلفن همراه: |  | | تلفن ثابت: |  | نام مدیرعامل : |
|  | | | آدرس قانونی : | |  | کد پستی : |

مشخصات فاکتور خرید :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | مبلغ فاکتور درخواستی : |  | شماره سفارش : |
|  | تاریخ پرداخت / سررسید : |  | تاریخ خرید: |

شماره حساب شبکه هوشمند دیجی آفاق : IR-45-0540-1224-4700-1007-6076-05

بانک پارسیان کد شعبه 1224 بنام شرکت آفاق ، تجهیزات ، آزمایش

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مهر و امضاء بازرگانی /خریدکالا | مهر و امضاء حسابداری | مهر و امضاء مدیر عامل |