

III. česko-slovenský ortodontický kongres a XV. kongres České ortodontické společnosti

18. – 20. 9. 2014, NH Olomouc Congress Hotel, Olomouc,
Česká republika

Jméno a příjmení účastníka: []

Adresa: []
[]

Kontaktní údaje (telefon, e-mail): []

Datum: []

FORMULÁŘ K AUTORIZACI PLATBY KREDITNÍ KARTOU

Potvrzuji, že GUARANT International spol. s r.o. (Na Pankráci 17, 140 21 Praha 4, Česká republika, IČ: 4524 5401) je oprávněn **použít mou kreditní kartu k uhrazení** níže uvedené částky.

Účel platby: []

CELKOVÁ ČÁSTKA K AUTORIZACI: []

Autorizovaná platba bude provedena v Kč.

Detaily kreditní karty:

Typ (MasterCard/Eurocard, Visa, Diners Club, American Express): []

Číslo: []

Datum platnosti: []

Jméno držitele karty: []

Fakturační adresa*: []

*Prosím nezapomeňte vyplnit fakturační adresu (pouze u karet American Express).

.....
Podpis držitele karty

Vyplněný a podepsaný formulář prosím zašlete faxem na číslo +420 284 001 448
nikoliv e-mailem (bezpečnostních důvodů).