



espresso club

תאריך _____

הנידון: בקשת שינוי אמצעי תשלום

שלום רב,

אבקש לשנות את אמצעי התשלום שלי אל מול חברתכם.
עד כה שולם בכרטיס שמסתיים ב _____ (4 ספרות אחרונות)

אבקש להמיר לכרטיס מסוג _____

שמספרו _____ - _____ - _____ - _____

תוקף _____ / _____

שם בעל הכרטיס _____

תעודת זהות בעל הכרטיס _____

חתימה _____

לקוח יקר,

אם חתימתך על מסמך זה היינך מאשר שינוי יתרת התשלומים בעסקה.
השינוי מבוצע או ב 15 לכל חודש או ב 30.

המשך יום נעים.

***4994**

אספרסו קלאב פשוט לשתיה קפה.

משרד ראשי: ראול וולנברג 6, תל אביב • טל': 03-6476500 • פקס': 03-6476600
חנות המותג: בול 34, ת"א, טל': 073-2123818 • מרכז לוגיסטי וחנות: צבי ברגמן 9, א.ת. סגולה, פ"ת, טל': 073-2123846
אי-מייל: info@espresso-club.co.il • אתר: espresso-club.co.il • חפשו אותנו בפייסבוק