



PT. ENAGIC INDONESIA

Address: THE PLAZA OFFICE TOWER, 22ND FLOOR, Jl. M.H. THAMRIN KAV. 28 – 30.

JAKARTA 10350 INDONESIA

Tel: +(62) 212992-3111

Fax: +(62) 212992-8111

Form Perwakilan Pembayaran

Saya,(Nama)..... ID Mitra Usaha atau KTP,
Saya membayarkan untuk.....(pemilik),dalam jumlah dari
Rp.....

Tanda tangan Perwakilan Pembayar

Tanggal (DD/MM/YYYY)

***Mohon untuk melengkapi Data berikut:**

*Nomer Kartu Kredit: _____

*Tipe Kartu: (Visa) (Master) (Debit)

*Tgl Berlaku: _____

***Dengan Cicilan:** (Yes/ No)

*No HP Pemilik : _____

Alamat: _____
