



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Purchase Authorization Form

Ο/Η Κατώθι Υπογεγραμμένος/η, _____, δηλώνω ότι γνωρίζω για τις συναλλαγές μου με την/τις πιστωτική/ές μου κάρτα/ες. Αναγνωρίζω και εξουσιοδοτώ τις εξής εταιρίες να χρεώσουν την/τις κάρτα/ες μου: DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, MBS-CS, BELICIA 1-866-733-5489, AquapayLondon και με την υπογραφή μου παρακατω συμφωνώ και επιβεβαιώνω ότι όποιες συναλλαγές να χρεωθούν στην/στις πιστωτική/ες μου κάρτα/ες:

I, _____, am aware of my credit card activity. I recognize and authorize charges from DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, MBS-CS, BELICIA 1-866-733-5489, AquapayLondon as per our service agreement and by providing my signature below I agree to and confirm online transactions to be debited from my credit card(s):

Κάρτα # < _____ > Ημερομηνία Λήξεως < ____ / ____ >

Κάρτα # < _____ > Ημερομηνία Λήξεως < ____ / ____ >

Κάρτα # < _____ > Ημερομηνία Λήξεως < ____ / ____ >

Κάρτα # < _____ > Ημερομηνία Λήξεως < ____ / ____ >

Συμφωνώ υπογράψω και να στείλω το έγγραφο αυτό στο +1(514) 337-4084
I agree to sign and send this document to +1(514) 337-4084

Υπογραφή
Signature

Πλήρες Ονοματεπώνυμο

