



PT. Exabytes Network Indonesia
Cyber 2 Tower, Lantai 30, JL. HR Rasuna
Said X5 No. 13, Jakarta Selatan, 12950
Email : billing@exabytes.co.id
Website : www.exabytes.co.id

Formulir Otorisasi Kartu Kredit

Harap lampirkan dokumen ini beserta bagian depan dan bagian belakang Kartu Kredit Anda serta Surat Izin Mengemudi Anda melalui email: billing@exabytes.co.id Apabila terdapat pertanyaan lebih lanjut, hubungi sales@exabytes.co.id

Informasi Kontak

Nama Perusahaan: _____
Kontak Utama: _____
Alamat 1: _____
Alamat 2: _____
Kota: _____ Provinsi: _____
Kodepos: _____
Handphone: _____
Fax: _____
E-mail: _____

Informasi Pembayaran

Perusahaan: _____
Nama di Kartu Kredit: _____
Alamat Penagihan 1: _____
Alamat Penagihan 2: _____
Kota: _____ Provinsi: _____
Kodepos: _____
Handphone: _____
Fax: _____

Nomor Kartu Kredit: _____
Tipe Kartu Kredit: Master Card/ VISA/ Discover/ AMEX . Tanggal Berakhir: _____
Nomor Invoice: _____ Jumlah Pembayaran: _____

() Saya Setuju kepada Syarat dan Ketentuan Layanan dan dengan ini menyetujui untuk PT. Exabytes Network Indonesia atau Pihak Payment Gateway Kartu Kredit (DOKU) untuk membelanjakan transaksi tersebut dalam kartu kredit saya.

Tanda Tangan: _____
Nama yang membuat Pernyataan: _____
Jabatan: _____