



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/iPay88) untuk membelanjakan transaksi tersebut dalam kartu kredit saya.

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