

بسمه تعالی

شرکت فروشگاههای زنجیره ای اپتیک

گلدانه عینک پارت

فاکتور خرید اقساطی

نام فروشگاه:.....

اینجانب به بانک ملی ایران وکالت می دهم تا مبلغ ریال را بابت خرید اقساطی از فروشگاههای زنجیره ای اپتیک طی قسط از تاریخ از شماره حساب نزد بانک ملی شعبه برداشت و به حساب شرکت فروشگاههای زنجیره ای اپتیک (گلدانه عینک پارت) واریز نماید. و تا پایان وصول مطالبات این شرکت هیچ گونه ادعایی از این شرکت نداشته باشم.

نام و نام خانوادگی

امضاء و اثر انگشت