

**РАСПОРЯЖЕНИЕ ДЕРЖАТЕЛЯ НА ОПЛАТУ УСЛУГ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ  
РЕКВИЗИТОВ КАРТЫ  
CARDHOLDER ORDER ON PAYMENT WITHOUT CARD PRESENTATION**

I, Surname: _____ Я, Фамилия _____ First Name: _____ Имя _____ Second Name _____ Отчество _____	Passport, ID: _____ Паспорт _____ Country/Nationality: _____ Страна/Гражданство _____ Contact: <input type="checkbox"/> fax/tel _____ Контакт <input type="checkbox"/> e-mail _____
by present Order entitle Australian Embassy in Moscow to debit Cost of purchase/service from My Credit Card Account: (Company's name) настоящим Распоряжением предоставляю Австралийскому посольству в Москве право списать плату за товары/услуги со счета моей карты: (Наименование Предприятия)	
Embossed Cardholder Name: _____ Имя и фамилия на карте _____ Card number: _____ Номер карты _____ CVV2/CVC2 _____ (the last three figures located on the signature panel) Код безопасности _____ (последние три цифры, указанные на полосе для подписи) Valid from (optional): ____/____/____ Expiry Date: ____/____/____ Срок начала действия карты (если есть) _____ Срок окончания действия _____ List of goods/services: _____ Перечень товаров/услуг _____	Card Type: <input type="checkbox"/> Visa Вид карты <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Diners Club
Total Cost of purchase/service Общая Стоимость товаров/услуг	_____ RUR Рублей
I confirm that Australian Embassy in Moscow informed me about terms and conditions of this purchase/service. I permit My Bank to debit Total "Cost of purchase/service" from my Credit Card Account. Я подтверждаю, что Австралийское посольство в Москве информировало меня об условиях и сроках оказания данной услуги. Я разрешаю моему банку списать со счета моей карты общую стоимость указанных товаров/услуг.	
Date of Order: ____/____/____ Дата Распоряжения	Signature: _____ Подпись

**Cardholder's Area / Заполняется Держателем**

**Organisation's Area / Заполняется Организацией**

Terminal ID (Регистрационный номер оборудования): 26775201

Organization's Name (Наименование Организации): Australian Embassy in Moscow/Посольство Австралии в Москве

Exact physical address of the Organization (Адрес Организации): Podkolokolny Lane 10A/2 /Подколокольный пер.10А

Transaction amount _____ - _____ RUR Сумма операции _____ Рублей Transaction date: ____/____/____ Дата операции _____ Approval code: _____ Код авторизации _____	Payment confirmed: ____/____/____ by <input type="checkbox"/> fax/tel / <input type="checkbox"/> e-mail _____ Операция подтверждена ____:____ по факсу/телефону / по электронной почте Executor's signature and name: _____/_____ Подпись работника Посольства и Ф.И.О.
	Payment cancelled ____/____/____ Операция отменена Executor's signature and name: _____/_____ Подпись работника Посольства и Ф.И.О.