

ÖDEME EMRİ

Doküman No	ST.FR.01
Yayın Tarihi	29.05.2018
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa Sayısı	01

Tarih : __ / __ / ____

İş bu Ödeme Emri __ / __ / ____ tarihinde teslim alınan malzemeleri içeren faturaya aittir. Gerekli ödemenin sözleşme hükümleri gereğince yapılmasını arz ederim.

Fatura Tarihi :
Fatura No :
Fatura Nevi :
Tedarikçi Unvanı :
Banka Hesap/Iban :
Ödeme Tutarı :
Açıklama :

Satın Alma Müdürü

Adı Soyadı

İmza

İdari ve Mali İşler Daire Başkanı

Adı Soyadı

İmza

Finans Müdürü

Adı Soyadı

İmza

İstanbul Gelişim Üniversitesi

Avcılar, Cihangir Mahallesi. Duygu Sokak. No:2 İSTANBUL

Tel : +(90) 212 422 70 00 – Faks : +(90) 212 422 74 01