**………………………… BANKASI GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE**

Bankanıza ait ………………………….. no’lu kredi kartı kullanıcısıyım. Bundan böyle kredi kartı kullanmak istemediğimden bankanız aracılığıyla tarafıma verilmiş olan kredi kartımın iptalini istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih

Ad SOYAD

İmza