

Michele Viaggi SaS
Via B. Croce, 54
561225 – Pisa
Tel 050/24562 – fax 050/503094
info@micheleviaggi.it

Modulo di Autorizzazione di addebito su Carta di Credito

(I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per quanto espressamente richiesto
in accordo a quanto previsto dalla legge)

Io sottoscritto.....

indirizzo

C.A.P Città

Provincia Nazione

Tel Fax.....

[e@mail](mailto:info@micheleviaggi.it)

autorizzo la Michele Viaggi sas a effettuare un addebito sulla seguente carta di credito pari ad Euro:

(importo lettere.....)

(importo cifre.....)

Carta di credito (solo Visa o Mastercard)

Numero carta

Scadenza

Nome titolare

Firma titolare carta di credito

Causale: ISCRIZIONE AL WORKSHOP NETTAB 2007

Partecipante:

Si prega di compilare con esattezza e in tutte le sue parti il presente modulo e, unitamente a una fotocopia del documento di riconoscimento, spedire a Michele Viaggi sas fax 050 503094

Attenzione: i dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'azienda e non verranno comunicati a terzi, ne' altrimenti diffusi.