

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER UTILIZZO DELLA CARTA DI CREDITO

Tipo di carta: _____

Numero carta di credito:

Scadenza: _____ (mese) _____ (anno)

INTESTATARIO DELLA CARTA DI CREDITO

Nominativo: _____

Indirizzo: _____

Località: _____ CAP _____

Codice Fiscale (obbligatorio): _____

Luogo: _____ Data: (gg-mm-aaaa) / / Firma: _____

Il/La sottoscritto/a _____ titolare della carta di credito a margine, autorizza ACQUAPURISSIMA a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito Continuativo all'emittente della carta di credito relative alle fatture per l'abbonamento ai servizi ACQUAPURISSIMA.

Luogo: _____ Data: (gg-mm-aaaa) / / Firma: _____

Inviare il modulo compilato e firmato, con allegata copia di un documento d'identità, al numero di FAX 099/611104 o all'indirizzo mail amministrazione@acquapurissima.it