

MODULO AUTORIZZAZIONE ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

Dati Azienda debitrice

Ragione Sociale

P.IVA / C.F.

Sottoscrittore del modulo DATI INTESTATARIO CARTA

Nome e Cognome

Tipo di Carta di Credito

Visa

Mastercard

Numero carta di credito

Data scadenza (mese)

Codice sicurezza CV2

Data scadenza (anno)

Il sottoscritto con la presente autorizza la società C&G Servizi Web srl all'addebito, su carta di credito sopra indicata per l'addebito delle fatture. L'addebito sarà effettuato contestualmente alla scadenza indicata in fattura. I dati sopra indicati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità indicate nella presente.

luogo e data

Firma leggibile del sottoscrittore

Inviare al numero di fax 0573-539034 oppure tramite e-mail a barbara@inrete.com

I dati verranno trattati, nel rispetto della normativa di legge, con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici per poterli memorizzare, gestire e trasmettere, garantendo comunque la loro sicurezza e riservatezza, in adempimento a quanto stabilito dalla legge.