

# POLINET S.R.L

Tel. 06 – 87.23.03.58 Fax 06 – 87.14.82.33 - [info@spiare.com](mailto:info@spiare.com) - [www.spiare.com](http://www.spiare.com)

## MODULO PER IL PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

*Da inviare, insieme alle fotocopie della carta di credito, (fronte/retro) e del documento d'identità (fronte/retro) per esempio carta d'identità, passaporto, patente di guida via mail a [info@spiare.com](mailto:info@spiare.com)*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **Per Acquisto Prodotto/i**

Inserire Quantità; Codice prodotto/i: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vi autorizzo ad addebitare l'importo di € \_\_\_\_\_

sulla mia carta di credito  VISA,  Master,  Sella Maestro

N° (tutte le 16 cifre) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

CV2 (ultime tre cifre sulla faccia posteriore della carta) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Nome del Titolare \_\_\_\_\_

Data di scadenza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_