

Spett.le
SEDICI SRL
Nuova Zelanda Viaggi – Australia Alternativa
Via Capo d’Africa 26F
00184 Roma

DATA,/...../.....

MODULO AUTORIZZAZIONE UTILIZZO CARTA DI CREDITO

Io sottoscritto/a:
(nome e cognome completo come riportato sulla Carta di Credito)

autorizzo la **NUOVA ZELANDA VIAGGI-AUSTRALIA ALTERNATIVA**,
agenzia viaggi di proprietà della spett.le **SEDICI SRL**,
iscriz REA 1315923, C.F. e P.IVA 11614201009, con sede in Roma, Via Capo d’Africa 26F,
ad addebitare l’importo di Euro

sulla carta di credito a me intestata e così specificata:

Tipo Carta di Credito:
 Visa
 Mastercard
 American Express
 Diners

Numero di Carta di credito:

Scadenza Carta di credito:/.....

Codice CVV / CVC (ultime 3 cifre sul codice scritto sul retro della carta)

Allego alla presente la **fotocopia di un mio documento di identità firmato.**

.....
Firma
(resta inteso che le due firme devono coincidere, si prega pertanto di firmare questo modulo con la stessa firma che risulta sul documento di identità).