



FORMULARIO PER ADDEBITO CON CARTA DI CREDITO

Io sottoscritto _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel: _____ Fax: _____

@ _____

Autorizzo la PTS srl, in qualità di Segreteria LICE, ad addebitare l'importo di:

€ 50,00

€ 100,00

€ _____

per saldo quota Socio, anno/i _____

AMEX VISA MASTERCARD EUROCARD

Numero carta di credito: (Amex 15 numeri – tutte le altre 16 numeri)

Data di scadenza: CVV2 (codice di sicurezza):

Firma : _____

Data : _____