

**MODULO PER PAGAMENTI CON CARTA DI CREDITO**  
da spedire via FAX al numero 04321841551

Luogo e data

Spett.le

**Romanelli Project**

Di Romanelli F.  
Via Don d'Agostino, 15  
33030 Campofornido (UD)  
ITALY

**Oggetto: Richiesta addebito su carta di credito**

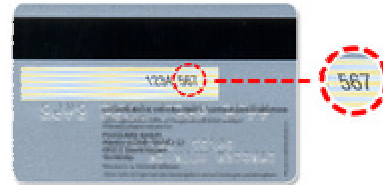
Codice Transazione : \_\_\_\_\_  
(a cura della Romanelli Project)

Tipo di Carta :  VISA  MASTERCARD  POSTE PAY  CARTASI'

Numero della Carta : |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|

Scadenza : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mese Anno

Codice di Sicurezza (vedi retro della carta) : |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|  
3 cifre numeriche



Nome e Cognome Titolare : \_\_\_\_\_

Indirizzo del Titolare : \_\_\_\_\_

Città : \_\_\_\_\_

CAP : \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail : \_\_\_\_\_

**Autorizzo la Romanelli Project ad addebitare sulla mia carta di credito l'importo delle fatture**

Firma Leggibile : \_\_\_\_\_

Mod. CC/IT 2007