



FORMULARIO PER ADDEBITO CON CARTA DI CREDITO

Io sottoscritto _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel: _____ Fax: _____

@ _____

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

€ 50,00

€ 100,00

€ _____

per saldo quota Socio, anno/i _____

VISA MASTERCARD EUROCARD

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

Data di scadenza:

CVV2 (codice di sicurezza):

3 per Visa/Master

Firma : _____

Data : _____

Il formulario può essere inviato alla Segreteria Amministrativa a mezzo fax o e-mail

PTS srl – Via Nizza, 45 – 00198 Roma – tel: 06 85355590 – fax: 06 85356060 – e-mail: segreteria.sinc@ptsroma.it