



MODULO AUTORIZZAZIONE ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

Da compilare in ogni sua parte e restituire firmato via email all'indirizzo
info@hoteleuroparesidence.it

DATI PERSONALI

NOME _____
COGNOME _____
INDIRIZZO _____
RECAPITO TELEFONICO _____

DATI CARTA DI CREDITO

TIPO VISA MASTERCARD ALTRO

NUMERO CARTA

DATA SCADENZA MESE/ANNO /

TITOLARE CARTA (COME RIPORTATO SULLA CARTA) _____

ADDEBITO IN LETTERE _____

ADDEBITO IN CIFRE , €

CAUSALE _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CON LA PRESENTE AUTORIZZA "ALBERGO EUROPA SAS" DI ASIAGO (VI) ALL'ADDEBITO, SULLA CARTA DI CREDITO SOPRA INDICATA, DELL'IMPORTO SOPRA INDICATO PER LA CAUSALE SOPRA INDICATA IN DATA _____

VI AUTORIZZO, NEL CONTEMPO, AFFINCHÉ TUTTI I DATI PERSONALI RIPORTATI SIANO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER LE FINALITÀ INDICATE NELLA PRESENTE IN CONFORMITÀ ALL'ART. 13 DEL D.LGS 30 GIUGNO 2003 N° 196, GARANTENDO LA MASSIMA RISERVATEZZA ED AL FINE DI FORNIRE UTILI INFORMAZIONI COMMERCIALI.

FIRMA LEGGIBILE PER ACCETTAZIONE _____