



## AUTORIZZAZIONE ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Autorizza la SIUMB all'addebito

di € \_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere)

per il rinnovo anno/anni \_\_\_\_\_

prima iscrizione anno \_\_\_\_\_

sulla carta di credito (**no American Express**)

Master Card

Visa

N° \_\_\_\_\_ data scadenza (mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CVV2 (ultime 3 cifre in corsivo sul retro della carta sopra il riquadro della firma) \_\_\_\_\_

Titolare della carta \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_