



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) _____