

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER UTILIZZO DELLA CARTA DI CREDITO**

Tipo di carta \_\_\_\_\_

Numero carta di credito 

Scadenza \_\_\_\_\_ (mese) \_\_\_\_\_ (anno)

**INTESTATARIO DELLA CARTA DI CREDITO**

Nominativo \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data (gg-mm-aaaa) / / Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ titolare della carta di credito a margine, autorizza Linkem spa a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito Continuativo all'emittente della carta di credito relative alle fatture per l'abbonamento ai servizi Linkem.

Luogo \_\_\_\_\_ Data (gg-mm-aaaa) / / Firma \_\_\_\_\_

**Inviare il modulo compilato e firmato, con allegata copia di un documento d'identità, al numero di FAX 080/5622085 o all'indirizzo mail servizioclienti@linkem.com**