Spett.
Uno Communications S.p.A.
Via Don Bellone 14
18100 IMPERIA (IM)

Dichiarazione dati carta di credito

Gentile Cliente,
per poter procedere all'attivazione del servizio da Lei richiesto, le chiediamo di compilare il presente modulo con i dati della Carta di Credito con la quale desidera pagare e di inviarla a Uno Communications via fax al numero in calce al documento.

Nome Cognome:……

Città:……..

Indirizzo:……

N. telefono:……..

Tipo Servizio:…….

Dettagli carta di credito

Tipo di Carta ☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐ CARTA SI ☐ AMERICAN EXPRESS

N° della carta: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di scadenza: **anno** | | **mese** | |

Titolare:……

Codice Fiscale Personale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e Data

FIRMA DEL CLIENTE PER ACCETTAZIONE
DEL SERVIZIO E DELLE CONDIZIONI COMMERCIALI