

LO SPARTITO
Via Cavour, 135
00184 ROMA
Tel. FAX 06-48903575

MODULO COMUNICAZIONE CARTA di CREDITO

per ACQUISTO presso la ditta "**LO SPARTITO**" in ROMA

NOME / NAME

COGNOME / SURNAME

INDIRIZZO / ADDRESS

CITTA' / CITY

PAESE / COUNTRY

VISA - MASTERCARD

TITOLARE CARTA / CARD OWNER

NUMERO CARTA / CARD NUMBER _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ _

SCADENZA CARTA / EXPIRATION DATE _ _ / _ _

FIRMA / YOUR SIGNATURE

TELEFONO / TELEPHONE.....

E-MAIL.....

IL VOSTRO ORDINE / YOUR ORDER

.....

.....

.....

.....

STAMPARE E SPEDIRE VIA FAX AL N° 06 48.90.35.75
PRINT AND FILL THE FORM.
THEN SEND IT TO N° + 39 06 48.90.35.75