

TRASMISSIONE DATI RISERVATI

Numero di Fax riservato a cui inviare il presente documento:

0039-0585-040136

Le informazioni di seguito elencate sono all'esclusiva attenzione del Dipartimento Amministrativo della Tesimag s.r.l. autorizzato alla gestione dei pagamenti tramite Carta di Credito e saranno trattati secondo le clausole di riservatezza indicate nella nota informativa allegata che è da considerarsi come parte integrante del presente modulo.

Tipo di carta di credito (es. VISA, AMERICAN EXPRESS, MASTERCARD ecc.)

Nominativo del Titolare della Carta di Credito

Data inizio validità

Data fine validità

Numero della Carta di Credito

Le ricordiamo che l'autorizzazione all'addebito tramite Carta di Credito deve sempre essere esplicitamente indicata nei Suoi ordini

Nel ringraziare per aver scelto questa forma di pagamento restiamo a Sua completa disposizione per ogni eventuale ulteriore informazione.

Tesimag s.r.l.



Per info:
www.tesimag.com
info@tesimag.com



Tesimag s.r.l.

Via Murlungo, 4/A - 54031 Avenza - Carrara (ITALY)
Tel. +39 0585 857174 - Fax +39 0585 54286