

PAGAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA CON CARTA DI CREDITO

Il sottoscritto _____, residente in via
_____, C.A.P. _____, Città _____ Prov. _____

A U T O R I Z Z A

l'addebito sulla propria carta di credito, i cui dati sono di seguito indicati, della somma di Euro
50,00 (cinquanta) quale quota associativa A.D.O.I. per l'anno 2018.

Carta di credito: VISA MASTERCARD EUROCARD

Numero: _____

CVV: _____ (le ultime tre cifre del numero riportato sul retro della Carta)

Intestata a: _____

Data di scadenza: _____

Data _____

Firma _____

Inviare via fax al n. 081 19324957

Segreteria A.D.O.I.

c/o Eubea Srl
Via M. Pietravalle, 11
80131 - NAPOLI
Tel. +39 08119168263
Email: segreteriaadoi@eubea.it