



## AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO CARTA DI CREDITO

- Mastercard
- Visa

IL SOTTOSCRITTO Sig./Sig.ra .....

autorizza la MELISSA VIAGGI SRL ad addebitare la

CARTA DI CREDITO NR. ....

INTESTAZIONE: .....

DATA DI SCADENZA : ..... CVC (3 numeri sul retro) .....

L' importo di Eur .....

per i seguenti servizi .....

.....  
Firma

da compilare e rimandare firmato con copia della carta di credito e documento di riconoscimento a:

office@melissaviaggi.com

**MELISSA VIAGGI srl Via chiantigiana 227 – 50012 Grassin (FI) Tel 055 64402  
Fax 055 643034 mail:office@melissaviaggi.com**