hotel ARPA RIMINI

MODULO AUTORIZZAZIONE ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO
Da compilare in ogni sua parte e restituire firmato:
via mail: office@hotelarpa.com

Intestazione

Via _____ Cap _____Città _____Prov._____

Recapito telefonico _____

Dati Carta di Credito

Tipo |__| VISA |__| MASTERCARD

Numero Carta |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|

Data scadenza (mese e anno) |__|__|__|__|

Titolare carta (nominativo così come riportato sulla carta)

Dati addebito

In lettere ----------

Importo in cifre in Euro|__|__|__|__|__|, |__|__|

Causale

Il/La sottoscritto/a con la presente autorizza la ditta "Arpa sas di Bugli Lorenzo &c. " di Rimini (RN) all'addebito, sulla carta di credito sopra indicata, dell'importo sopra indicato per la causale sopra indicata in

data ✓ _____

Vi autorizzo, nel contempo, affinché tutti I dati personali riportati siano utilizzati esclusivamente per le finalità indicate nella presente in conformità all'Art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003 n° 196, garantendo la massima riservatezza ed al fine di fornire utili informazioni commerciali.

Firma leggibile per accettazione

HOTEL ARPA***
Viale Trento, 3 - 47921 RIMINI (RN) Italia - Tel. +39 0541 23868 Fax +39 0541 54173
reception@hotelarpa.com - www.hotelarpa.com