



AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

Il Sottoscritto Nome: _____ Cognome: _____ Nato il: _____ Nato a: _____	Autorizza: <p style="text-align: center;">City Hotel Hotel Pierre Milano S.R.L. Via De amicis,32 20123 MILANO Tel. 071-63464 Fax. 071-659180 Email. info@cityhotel.it</p>
--	--

Oggetto: Autorizzazione addebito su carta di credito

Autorizzo il City Hotel SRL di Senigallia all'addebito sulla mia carta di credito come segue:

Euro in lettere: _____ /00

Euro in cifre:

						,	0	0
--	--	--	--	--	--	---	---	---

a titolo di:

Caparra soggiorno dal __/__/__ al __/__/__

Saldo soggiorno dal __/__/__ al __/__/__

Deposito cauzionale di euro

Carta di credito:

Tipo:----- VISA----- MASTERCARD----- VISA ELECTRON

N°:

				-					-									
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Scadenza (mm/aa): ___ / ___

Nome e Cognome*: _____

* così come compaiono sulla carta

La presente autorizzazione è irrevocabile

Il richiedente si assume ogni responsabilità civile e penale, circa la non correttezza dei dati forniti.

IMPORTANTE: i moduli privi di firma non sono validi. Controllare che il numero di carta di credito dia corretto.

DATA E FIRMA DEL TITOLARE DELLA CARTA PER ACCETTAZIONE: v _____

Tutela della privacy legge 196/03

Informativa Privacy - Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (Codice Privacy) si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie. Si può richiedere e ottenere in qualsiasi momento l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione dei propri dati comunicandolo a city hotel srl, per telefono 07163464 o per email info@cityhotel.it

NB ALLEGARE ALLA PRESENTE LA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO.