Refill S.r.l. - Via P. Fornaciari Chittoni, 25
42100 Reggio Emilia Loc. Bagno RE - ITALIA
Tel. +39 0522 343911 - FAX +3 9 0522 343934 - Web: www.refill.it

AUTORIZZAZIONE IRREVOCABILE DI PAGAMENTO SU CARTA DI CREDITO

Io sottoscritto

Cognome/Nome: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di nascita: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

In riferimento all'ordine Refill

Numero: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Autorizzo l'addebito sulla mia carta di credito

Type: ☐ CartaSì ☐ VISA ☐ MasterCard

Numero: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Scadenza: ☐☐ ☐☐

Per un importo massimo di: EUR ☐☐☐☐☐,☐☐

Firma _____ _____

Per favore inviaci questo documento via FAX allegando una fotocopia della carta di identità o del passaporto. Per i cittadini Extra-UE è accettato solo il passaporto.

Refill S.r.l. - Via P. Fornaciari Chittoni, 25
42100 Reggio Emilia Loc. Bagno RE - ITALY
Tel. +39 0522 343911 - FAX +3 9 0522 343934 - Web: www.refill.it

IRREVOCABLE CREDIT CARD CHARGE AUTHORIZATION

I undersigned

Surname/Name: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Born Date: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Reference to Refill's Pro-Forma Invoice

Number: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Date: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Authorize to charge my credit card

Type: ☐ CartaSì ☐ VISA ☐ MasterCard

Number: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Expiry date: ☐☐ ☐☐

For a maximum amount of: EUR ☐☐☐☐☐,☐☐

Signature _____ _____

Please send this document back by FAX including a personal document as an identity card or a passport. For Extra-EU citizens only passport is accepted.