

Spett.le DVDSat s.n.c.  
Casella Postale 31  
73055 Racale (LE)  
**FAX 199.449.448**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento D'Identità \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Registrato/a sul negozio virtuale [www.dvdsat.it](http://www.dvdsat.it) con nome utente \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

titolare di carta di credito  VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS (*barrare la voce*)

N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Rilasciata il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (mm/aa) e con scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (mm/aa)

intestata a me stesso,

### **AUTORIZZA**

DVDSat s.n.c. ad utilizzare i dati della carta di credito su indicata per il pagamento (tramite suo POS Virtuale su server sicuro Banca Sella) degli ordini da me effettuati, con l'uso di nome utente su indicato, tramite il negozio virtuale [www.dvdsat.it](http://www.dvdsat.it) ed eventualmente integrati tramite e-mail o telefono.

Allego copia Fronte/Retro della carta di credito e del mio documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_