

Modulo di autorizzazione della carta di credito/ CREDIT CARD AUTHORITY FORM

Ragione/denominazione sociale / TRADING NAME::		
Nome del titolare della carta/ CARDHOLDER'S NAME:		
Indirizzo di fatturazione della carta di credito / CREDIT CARD BILLING ADDRESS:		
Indirizzo e-mail / EMAIL ADDRESS:		
Carta di credito / CREDIT CARD:		
Numero di carta di credito/ CREDIT CARD NUMBER:		CCV:
Data di scadenza / EXPIRY DATE:		

Con la presente autorizzo Kelly ad addebitare la merce sul conto associato alla mia carta di credito come/ I HEREBY AUTHORISE KELLY TO CHARGE MY CREDIT CARD ACCOUNT FOR GOODS AS:

Da fattura n/ PER INVOICE #.:	
Per il valore di €/ TO THE VALUE OF \$:	
Firma del titolare della carta / CARD HOLDERS SIGNATURE::	
Data / DATED:	

Nota: A causa delle fluttuazioni della valuta estera, l'importo effettivamente addebitato sulla carta di credito potrebbe variare. / PLEASE NOTE: Due to Foreign Exchange currency fluctuations, the amount actually charged to your Credit Card may vary.

Si prega di restituire il modulo compilato a accounts@kellytillage.com / Please return the completed form to accounts@kellytillage.com

