



Il sottoscritto .....

Rappresentante della .....

Autorizza al prelievo della somma pari ad € .....

Pratica / prenotazione di riferimento : .....

Dalla seguente carta di credito :

Tipo carta: .....

titolare : .....

codice numerico : .....

scadenza : .....

codice di sicurezza ( retro ) : .....

Data

Timbro e firma dell'agenzia

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali sensibili:**

Il/la sottoscritto/a....., ai sensi dell'articolo 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/03), dichiara di aver preso visione della sopra indicata informativa ed esprime il libero ed informato consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili per le finalità di cui al punto 1) dell'informativa (esecuzione del contratto di viaggio).

(Luogo e data)

(Firma leggibile dell'interessato)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.: Tale modulo deve essere inviato via Fax e accompagnato da copia fronte/retro della carta di credito e del documento dell'intestatario della Carta stessa.**