



COUPON PER AUTORIZZAZIONE DI PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO.

Io sottoscritto
autorizzo Larus Viaggi prelevare dalla mia carta di credito

Tipo di carta di credito

Nr.....

Data della scadenza

CVV numero (Card Verification Value)

Importo.....

Data

Firma.....

Il coupon compilato inviare al numero di fax: 0533-313166
oppure e-mail: alessandra@larus.it