



## MODULO DI DONAZIONE CON CARTA DI CREDITO

*Titolare della Carta di Credito (in Stampatello)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Carta di Credito:  Visa  Mastercard  American Express  Diners  Postale

N.° Carta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Scadenza: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Compilare ed inviare questo modulo via fax allo 0832244162  
Oppure via postale a:**

**Servizio Sostenitori -- *MondoAzzurro* - ONLUS**

**“Il sorriso per un Bambino”**

**Via Lamarmora,13 –**

**73100 Lecce**