



Autorização de Cartão de Crédito para Compras

Eu, _____, estou ciente das transações com meu(s) cartão(ões) de crédito. Eu reconheço e autorizo as cobranças efetuadas por INGENERO LIMITED +39 06-99268254, de acordo com o contrato de serviço, e ao assinar este formulário eu reconheço e confirmo que as transações on-line sejam debitadas do(s) meu(s) cartão(ões) de crédito:

1.	No do Cartão:	_____	XXXX	XXXX	_____	
	Validade:	_____	Mês	_____	Ano	_____
<hr/>						
2.	No do Cartão:	_____	XXXX	XXXX	_____	
	Validade:	_____	Mês	_____	Ano	_____
<hr/>						
3.	No do Cartão:	_____	XXXX	XXXX	_____	
	Validade:	_____	Mês	_____	Ano	_____

Eu concordo em assinar este documento e enviar por e-mail juntamente com uma cópia do meu cartão (ou cartões) de crédito, cobrindo os 8 números do meio de meu cartão (ou cartões) de crédito para ***credit@gamblingfederation.com***

Assinatura

Nome em letras de fôrma