

Pour raisons de sûreté pour vous, veuillez nous donner le numéro de votre carte de crédit, l'échéance et l'autorisation à débiter votre carte, par lettre ou fax +39/02/8322715 (ci-dessus la lettre à nous envoyer)

Date:.....

Nom:

Adresse:

Ville:

Nation:

Concerne: ma commande du.....

J'autorise M. Oscar Sanguinetti (SANGUINETTI SAS) - Via Solari 3 - 20144 Milan – Italy

• www.figurineliebig.com • Email: sanguistamps@tiscali.it • Reg.Imp.Milano P.Iva e C.F. 07213780153 •

à prélever la somme de (.....)

Euros de ma carte de crédit VISA numéro

à échéance..... CVC/CVV (3 digits at the back).....

Pour recevoir:

Signature:

.....