Utylia

MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONE PLAFOND SU CARTA DI CREDITO AZIENDALE

DATI DELLA BANCA

ABI _____ **CAB** _____ **Ragione Sociale** _____

VARIAZIONE PLAFOND POSIZIONE

Numero posizione _____

☐ **CIRCUITO MASTERCARD**
☐ **CIRCUITO VISA**

Plafond iniziale _____

Nuovo plafond _____

VARIAZIONE PLAFOND CARTA

Numero carta _____

☐ **CIRCUITO MASTERCARD**
☐ **CIRCUITO VISA**

Plafond iniziale _____

Nuovo plafond _____

DATI ANAGRAFICI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____ **Prov.**_____ **Nazione** _____

Codice fiscale _____

DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETÀ\DITTA

Ragione sociale _____

Partita iva _____

Tipologia giuridica _____

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE CARTA

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____ **Prov.**_____ **Nazione** _____

Codice fiscale _____

Firma del Legale rappresentante_____ **Data**_____

Timbro e firma della Banca _____