RICHIESTA PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Con la presente io sottoscritto Prof./Dr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiedo il pagamento tramite carta

di credito del seguente importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da addebitare sul Fondo UGOV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

relativo al seguente servizio:

|  |  |
| --- | --- |
| * **Quota iscrizione convegno/congresso Estero in qualità di:**  |  | | --- | | 🞏 Professore 🞏 Studente  🞏 Ricercatore 🞏 Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  * **Quota associativa** (solo per docenti) * **Pagamento estero** (previsto solo con carta di credito) * **Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |

**Si specifica che la o diltinenteFONDO ECONOMALE**

Si allega tutta la documentazione necessaria per autorizzare il pagamento.

Padova, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Titolare Conto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_