



CEDOLA D'ABBONAMENTO A .....  
da inviare per email a [laura.mori@licosa.com](mailto:laura.mori@licosa.com) o per fax al n. 055.641257  
oppure per posta a Licosa - Via Duca di Calabria 1/1 - 50125 Firenze

## TIPO DI PAGAMENTO

- Ho versato l'importo sul ccp n. 343509 (inviare ricevuta via Fax)
- Bonifico Bancario su banca Monte dei Paschi - IBAN IT88 Z 01030 02869 000004160064 (inviare ricevuta via Fax)
- Con Carta di Credito (compilare anche la relativa parte in basso)

Nome ..... Cognome ..... Codice Fiscale .....

Società..... P.IVA ..... Via ..... n. ....

Cap..... Città ..... email/tel .....

Cartasi     Visa     MasterCard

Carta Numero ..... CV2 ..... data di scadenza .....

Nome e cognome riportati sulla carta .....

data dell'ordine ..... Firma .....