



# Modulo richiesta MAC Cards

## Dati necessari per intestazione cliente e rilascio Cards:

**Ditta:**

---

**Sede:**

---

**P.Iva o Codice Fiscale:**

---

**Codice SDI:**

---

**PEC:**

---

**E-mail di riferimento:**

---

**Telefono fisso e fax:**

---

**Cellulare di riferimento:**

---

**Tipo card richiesta:**

Pre Pay

Post Pay

*N.B. Per la carta Post pay è richiesto esclusivamente pagamento tramite Rid bancario a 15gg data fattura.*



Torregas S.r.l.  
Via Ponte alla Ciliegia 14  
55011 Marginone (LU)



Tel. 058328721  
Fax 0583286425



torregas@pec.it



