

## Credit Card Form

Eu autorizo a Associação Portuguesa dos Recursos Hídricos a fazer o seguinte movimento

Tipo de Cartão de Crédito

Visa

Mastercard

Valor em Euros

.....

Nome do titular

.....

Número do cartão

.....

Código de segurança

.....

Expiration date

...../...../.....

formato da data (day/month/year)

Assinatura

---

*Ao assinar este formulário eu tenho a responsabilidade do respetivo pagamento*