



Modifica produttore software

Ragione sociale / Titolare del conto (secondo iscrizione RC) _____ Forma giuridica <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Sagl <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> _____ Indirizzo _____ NPA / Località _____		Numero cliente _____ Numero di contratto _____
---	--	---

Modifica Payment Service Provider (PSP)

Confermiamo di svolgere le transazioni seguenti con un nuovo Payment Service Provider (PSP):

Internet MO/TO (Mail Order/Telephone Order)

Precedente produttore software	Nuovo produttore software
<input type="checkbox"/> Datatrans	<input type="checkbox"/> Datatrans
<input type="checkbox"/> PostFinance	<input type="checkbox"/> PostFinance
<input type="checkbox"/> Saferpay	<input type="checkbox"/> Saferpay
<input type="checkbox"/> Ogone	<input type="checkbox"/> Ogone
	dal _____

Osservazioni / Indicazioni particolari:

Firme partner contrattuale

Luogo _____	Luogo _____
Data _____	Data _____
Nome/Cognome _____	Nome/Cognome _____
Firma _____	Firma _____

Vi preghiamo di inviare il modulo compilato e corredato di firma all'indirizzo seguente:
SIX Payment Services SA, Via Argine 5, 6930 Bedano