

Numero di carta

Data di scadenza mm  / aa

CW

Di cosa si tratta?

**Dati di fatturazione**

Nome

Cognome

Indirizzo

Indirizzo (continua)  
(opzionale)

CAP

Città

Provincia

Indirizzo di spedizione  Uguale all'indirizzo di fatturazione

**Informazioni relative al contatto**

Telefono

Email

Per poter elaborare il pagamento, PayPal ti richiede alcune informazioni personali che conserverà conformemente alla propria [Informativa sulla privacy](#). Per maggiori informazioni sulla procedura, clicca [Conto PayPal opzionale](#).

Aggiungi istruzioni speciali per il venditore:

Scrivi qui il tuo messaggio

255 caratteri rimanenti

Clicca **Paga** per completare l'acquisto. Verifica la correttezza dei tuoi dati.

**Paga**

**Qui si può indicare il nome del socio**

