

Data _____
Date

Spett.le
BANCA POPOLARE DI SONDRIO

Io sottoscritto/a _____
I the undersigned

Titolare della carta **Mastercard** n. _____
Holder of the card Mastercard no.

CONTESTO LE TRANSAZIONI DI SEGUITO ELENcate
I contest the following listed transactions

- ☐ Dichiaro di essere sempre stato in possesso della carta e di non averla ceduta a terzi
I state that I was in possession of the am card at all times and I never gave it to others
- ☐ Dichiaro di disconoscere e di non aver mai autorizzato né dato mandato a terzi di autorizzare in mia vece le transazioni di seguito riportate
I state that I do not recognize the transactions listed below and I, or anyone authorized by me, did not engage in the said transactions
- ☐ Allego tutta la documentazione utile a chiarire la mia estraneità alle transazioni contestate
I attach the documentation useful to clarify my extraneousness to transactions listed below

Data spesa <i>Purchase date</i>	Nome esercizio e località <i>Merchant name and location</i>	Importo <i>Amount</i>

Firma _____
Signature

Fornisco di seguito – per gli usi consentiti – il mio indirizzo, recapito telefonico, numero fax ed indirizzo e-mail.
Please find hereby my address, telephone & fax number, e-mail address for authorized uses only.

Indirizzo _____
Address _____

Telephone: _____
Fax: _____
E-mail: _____