

RICHIESTA DI CONFORMITÀ ALLO STANDARD PCI DSS

La/il sottoscritta/o _____

Titolare/legale rapp.te della società _____

Insegna agenzia _____

Sita nel Comune di _____ (___) C.A.P. _____

All'indirizzo _____

I.A.T.A. [SI] [NO] Code I.A.T.A. _____

Partita IVA _____

Associato AIAV N. _____

richiedo il servizio proposto da SICURITALIA Security Solutions in collaborazione con AIAV e SCUTO GROUP al fine di regolarizzare la posizione della suddetta agenzia di viaggi rispetto a quanto stabilito dal protocollo PCI-DSS e richiesto dalla I.A.T.A. e dai vettori ad essa aderenti.

Effettuerò il pagamento del servizio direttamente alla società SICURITALIA Security Solutions sulla base dei costi dalla stessa proposti, a ricevimento di regolare fattura.

Data _____

Firma del Titolare / Legale Rappresentante