

# ]HackingTeam[

HT S.r.l.

Sede legale e operativa: Via della Moscova, 13 – 20121 Milano – Tel: +39.02.29.06.06.03

e-mail: [info@hackingteam.it](mailto:info@hackingteam.it) – web: <http://www.hackingteam.it> – Fax: +39.02.63118946

P.IVA: 03924730967 – Capitale Sociale: € 223.572,00 i.v.

N° Reg. Imprese / CF 03924730967 – N° R.E.A. 1712545

Spett.le

**Banco Popolare – Divisione Lodi**  
Ag. 20 Milano – Largo Cairoli 2/A  
20121 Milano

Milano, 18 Febbraio 2015

## Oggetto: Richiesta di emissione Carte di Credito

Il sottoscritto David Vincenzetti, nato a Macerata il 04/12/1967, Codice Fiscale VNCDVD67T04E783V, residente in Via Revere n. 15 - 20123 Milano, in qualità di Amministratore Delegato e Legale Rappresentante della Società HT Srl, con sede in Via Moscova n. 13 – 20121 Milano, con la presente

### **RICHIEDE**

l'emissione di n. 4 carte prepagate con le seguenti caratteristiche:

Carta Prepagata: YouCard Business

Conto di addebito: 000000130065 – HT SRL

Nominativo assegnazione carta:

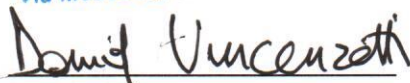
1. Scarafile Alessandro – C.F. SCRLSN79R26F205C
2. Gallucci Simonetta – C.F. GLLSNT84P41B619Z
3. Vinci Philippe Antoine – Passaporto N. 11CR90304
4. Ho Aik Sheng Eugene – Passaporto N. E4043198C

Modalità carta: Prepagata

Si allega copia documento dei dipendenti/collaboratori sopra indicati.

Cordiali saluti.

**HT Srl**  
Via Moscova, 13 - 20121 Milano



David Vincenzetti - CEO

AC 2014  
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



*Codice Fiscale* **SCRLSN79R26F205C** *Sesso* **M**

*Cognome* **SCARAFILE**  
*Nome* **ALESSANDRO**

*Data di scadenza* **17/09/2020** *Luogo di nascita* **MILANO**  
*Provincia* **MI**

*Data di nascita* **26/10/1979**

Dati sanitari regionali  
  
Regione Lombardia


 REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**



Codice Fiscale **GLLSNT84P41B619Z**      Data di scadenza **05/10/2014**

Cognome **GALLUCCI**      Sesso **F**

Nome **SIMONETTA**

Luogo di nascita **CANOSA DI PUGLIA**

Provincia **BA**      Dati sanitari regionali

Data di nascita **01/09/1984**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




Cognome **GALLUCCI**

Nome **SIMONETTA**      Data di nascita **01/09/1984**

Codice Fiscale **GLLSNT84P41B619Z**      SSN-MIN SALUTE - **500001**

Numero di tessera **80380001607881708010**      Data di scadenza **05/10/2014**



