

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

AUTORIZO E RECONHEÇO O DÉBITO EM MINHA CONTA DO CARTÃO DE CRÉDITO ABAIXO:

Cartão: Mastercard [] Visa [] Amex [] Diners []

Número do cartão de crédito: _____

Nome do titular do cartão (semelhante ao cartão): _____

Endereço do titular do cartão: _____ CEP do titular: _____

Validade: ____/____ Código de segurança: _____ Tel. de contato: _____

[] Agência de Viagens / Operadora de Turismo [] Companhia Aérea

Total da venda: _____ Número de parcelas: _____ Valor da parcela: _____

Passageiros a que se refere este pagamento: (para mais nomes utilize o verso)

01 - _____ CPF - _____

02- _____ CPF - _____

03- _____ CPF- _____

04 - _____ CPF- _____

CONDIÇÕES

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais implicará sanções legais, tanto para o portador, como para o estabelecimento.

Ao autorizar o débito no cartão de crédito, Portador e Estabelecimento declaram estar cientes e concordar com as seguintes condições:

1- Questionamentos ou cancelamentos de crédito dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes - Estabelecimento e Portador.

2- O envio desta autorização digitalizada é permitida apenas para agilizar o processo de venda. É considerada válida somente em seu formato físico (original), devidamente preenchida e assinada, com cópia frente e verso do cartão e cópia de documento de identidade, com foto e assinatura.

**** **IMPORTANTE** ****

É obrigatório anexar a esta autorização, cópia legível frente e verso do cartão de crédito e identidade do proprietário.

Carimbo e assinatura do Estabelecimento

Assinatura do titular do cartão