## AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO SERVIÇOS DE VIAGENS



Autorizo e reconheço o déb	oito em minha co	onta do cartã	o de cré	dito abaixo:	Reserva:	
AMEX	Cartão n.º :			cóc	d. de segurança:	de segurança:
MASTERCARD	Nome do associado:					
VISA	Nascimento Associado: / / /					
DINERS (Este cartão somente é válido para compras em Reais.)					do:	
					Cel:()	
	CPF do Associ					
	011 007.0000					
Total do Pacote:	Valor d	a Prestação:_		Nº (	de Prestações:	
Data do Embarque:/	Data o	da Chegada:_	/			
Destino da Viagem:						
		ATENÇÃ	0			
do com as Condições Gera  2 - O Estabelecimento e s tação do cartão, sua valida  3 - Esta autorização é valide de venda. Em caso de co	o e seus intermedo declaram estar o ancelamentos dos ais do contrato en eus intermediários ade, autenticidade da por 15 dias e su ntestação por para de documento co	liários, quanto sientes e conco serviços adqu tre Estabelecio s são responsá e e assinatura o la transmissão te do Associa oficial que com m ser solicitad	para o A ordar com iridos dev mento e C aveis pela do Titular. por fax é do, o Esta aprove a a los a quale	as seguinte: em ser resol <sup>a</sup> correta acei permitida apabelecimento	o autorizar o débito no cartã es condições : vidos entre as partes, de aco tação, conferindo na apreser penas para agilizar o process o é responsável pela apreser o cliente e cópia dos bilhetes nto pelas Administradoras.	r- n- so
CARIMBO E ASSINATURA DA AGE	NCIA DE VIAGENS	Local:			Data://	
	Assina	tura do Titula	ar do Car	rtão		