

AUTORIZO E RECONHEÇO O DEBITO EM MINHA CONTA DE CARTÃO DE CRÉDITO:

RG: CPF: TELEFONE:

NOME DO TITULAR DO CARTÃO:

NUMERO DO CARTÃO: VALIDADE DO CARTÃO:

CODIGO DE SEGURANÇA: NUMERO DA AUTORIZAÇÃO:

QUANTIDADES DE PARCELAS: VALOR DAS PARCELAS:

VALOR TOTAL:

NOME DOS PASSAGEIROS:

QUANTIDADE DE PASSAGEIROS:

1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>

NOME DO PACOTE: DATA DA VIAGEM:

TIPO DE TRANSPORTE: CÓDIGO DA RESERVA

PACOTE INCLUI:

AGÊNCIA E TELEFONE:

Ao autorizarem débito no cartão acima descrito, associado e agente declaram estar cientes em concordar com a seguinte condição: Esta autorização pode ser encaminhada via fax para a agência, entretanto é de responsabilidade da Agência zelar pelo arquivamento do original devidamente assinado pelo portador do cartão. Cabe também à agência zelar pela veracidade da assinatura do associado através de xérox do cartão e RG/CPF do mesmo que devem ser solicitados ao cliente. Para sua segurança, não assine autorizações em branco:

LOCAL: _____ DATA _____ / _____ / _____

Assinatura do Titular do Cartão

Carimbo e assinatura do Agente de Viagens