



AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA NO CARTÃO DE CRÉDITO

Agência de Viagens Intermediadora: _____

Autorizo o débito em meu cartão de crédito:

MasterCard VISA American Express Diners ELO

Nome do Titular do Cartão:		DDD e N° telefone ()
CPF do Titular do Cartão:	RG do Titular:	Data de nascimento:
Número do Cartão:	Código de Segurança:	Validade do Cartão / /
Valor do produto:	Número de Parcelas:	Valor de cada Parcela:

Nome dos passageiros:

Importante:

- Anexar cópia da carteira de identidade, cópia frente e verso do cartão e Contrato de prestação de serviços preenchido com os dados do comprador.
- Válido somente para compras em Reais.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, estou ciente que pagarei através do meu cartão de crédito relacionado acima, as parcelas de financiamento de viagem adquirida junto à AMERICAN TRAVEL OPERADORA TURÍSTICA, para os passageiros citados nesta autorização.

Assinatura do Titular do Cartão (igual à do cartão):

Assinatura do Titular do Cartão

Carimbo e Assinatura da Agência de Viagens Intermediadora