

**AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CARTÃO DE CRÉDITO
PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TURÍSTICOS**

É necessário o envio do RG do Titular do cartão para confirmar a assinatura, sem o envio do RG não será realizado a compra.

TITULAR DO CARTÃO DE CREDITO

Nome completo: _____

CPF. _____ Telefone: () _____

END completo: _____

CEP: _____ E-Mail: _____

DADOS DO CARTÃO

Número do Cartão _____ Bandeira: _____

Nome (Como aparece no cartão) _____

Validade: _____ / _____ Cód de Segurança: _____ Parcelado: () Sim () Não

Quantas Vezes ? _____ - Valor total da compra: _____

COMPRAS RELACIONADAS

**Declaro ter ciência da compra do(s) produto(s) aqui listado(s), realizada através do sistema
ONLINE e AUTORIZO O DÉBITO em meu cartão, conforme as informações descritas acima.**

Rio de Janeiro: ____/____/____

Assinatura do Titular do Cartão