



CLÁUDIO CARDOSO
VIAGENS E TURISMO

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

ROTEIRO:

SAÍDA:

NOME DO ASSOCIADO (Idêntico ao cartão):

Número do cartão:

Cód. De Segurança:

Validade:

Bandeira:

Visa

Mastercard

Outro:

CPF:

RG:

Tel. Residencial:

Tel. Celular:

Endereço:

N.º

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

VALOR DA VENDA: R\$ _____

Nº DE PARCELAS: _____

VALOR DA PARCELA: R\$ _____

DADOS DOS PASSAGEIROS

NOME COMPLETO:

CPF:

RG:

NASCIMENTO:

NOME COMPLETO:

CPF:

RG:

NASCIMENTO:

NOME COMPLETO:

CPF:

RG:

NASCIMENTO:

NOME COMPLETO:

CPF:

RG:

NASCIMENTO:

ATENÇÃO: Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais das Administradoras implicará em sanções legais, tanto para o Estabelecimento e seus intermediários, quanto para o associado e ao autorizar débito no cartão de crédito.

Associado e Estabelecimento declaram estar cientes e concordam com as seguintes condições:

1 – Questionamentos ou cancelamentos dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes, de acordo com as Condições Gerais do contrato entre Estabelecimento/Cliente;

2 – O estabelecimento e seus intermediários são responsáveis pela aceitação, conferindo na apresentação do Cartão de Crédito, sua validade, autenticidade e assinatura do titular;

3 – Esta autorização é válida por 15 (quinze) dias e sua transmissão por fax /email é permitida somente para agilizar o processo de venda. Em caso de contestação por parte do Associado, o Estabelecimento é responsável pela apresentação deste original, cópia de documento oficial que comprove a assinatura do cliente e cópia do bilhete/vouchers emitidos. Esses documentos podem ser solicitados a qualquer momento pelas Administradoras.

Declaro que este pagamento está sendo efetuado com o cartão de crédito de minha titularidade, independentemente de estar participando ou não desta viagem e que sou conhecedor das cláusulas de penalidades que serão cobradas por esta companhia em caso de cancelamento de reservas.

Local e Data : _____

Assinatura do Titular do Cartão

Assinatura e Carimbo da Agência de Viagens



CLÁUDIO CARDOSO
VIAGENS E TURISMO

Av.Vereador José Diniz, 3300 – Conj. 410 – Campo Belo – São Paulo/SP – CEP: 04604-006

Tel. (11) 2373-7669 – Whatsapp: (11) 9 9410-4285

atendimento@claudiocardosoviagens.com.br – www.claudiocardosoviagens.com.br