

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

Para compra de Passagens aéreas **NACIONAIS** e/ou **INTERNACIONAIS**
() AMEX () MASTERCARD () VISA () OUTROS

NÚMERO DO CARTÃO	
NOME DO ASSOCIADO:	
CPF Nº:	RG Nº.
TELEFONE DO ASSOCIADO	
VALIDADE DO CARTÃO:	CÓDIGO :
VALOR TOTAL DA (S) PASSAGEM (S):	
VALOR DE CADA PRESTAÇÃO:TX.CAMBIO	
Nº DE PRESTAÇÕES:	
AGÊNCIA DE VIAGENS:	

IMPORTANTE:

Esta autorização destina-se ao pagamento de passagem de passagem(s) aérea(s) reservada(s) em nome de:

TEL. DO PASSAGEIRO:	CIA. AÉREA :
DATA DE EMBARQUE:	DESTINO:

Ao autorizar o débito no cartão acima descrito, o associado e a agência declaram estar cientes, concordando com as seguintes condições:

- 1.** Caso esta autorização nos for enviada via fax, é de responsabilidade da agência zelar pelo arquivamento do original devidamente assinada pelo portador do cartão.
- 2.** É de responsabilidade também da agência de viagens, zelar pela veracidade dos dados do cartão e da assinatura do associado no cartão, mediante apresentação do RG e/ou passaporte.

CARO ASSOCIADO

Para sua segurança não assinar autorizações em branco.

Nome do Associado

Assinatura do Associado

LOCAL:
DATA: