

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CARTÃO DE CRÉDITO

Autorizo e reconheço o débito em minha conta de cartão de crédito, conforme dados abaixo:

() VISA () MASTER () DINERS () AMEX* *somente em 01 parc

Cartão nº	
Titular	
Validade	
Código Identificador	
Fone residencial	
Valor R\$	
Parcelas	VALOR PARCELA:
Código Autorização	

Histórico	<p>Serviços:</p> <p>Passageiro (s):</p> <p>data(s) / trecho(s) da viagem</p> <p align="center">RETORNAR FORMULARIO PREENCHIDO E ASSINADO C/ CÓPIA DO CARTÃO FRENTE E VERSO E RG DO TITULAR</p>
------------------	--

ATENÇÃO	<p>Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais da administradora implicará em sanções legais tanto para o Estabelecimento e seus intermediarios quanto para Associado. Ao autorizar o débito no cartão de crédito, Associado e Estabelecimento declaram estar cientes e concondar com as seguintes condições</p> <p>1-Questionamento ou cancelamento dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes, de acordo com as condições gerais conforme histórico</p> <p>2-O Estabelecimento e seus intermediários são responsáveis pela correta aceitação, conferindo na apresentação do cartão sua validade, autenticidade e assinatura do Associado.</p> <p>3-Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas, que não o Associado, seus nomes deverão ser listados no histórico, para maior segurança do Associado.</p>
----------------	--

Data:	
	X _____ Assinatura do Titular do Cartão

02.890.568 / 0001-50
OPERADORA CENTROTUF
 Centrotour Viagens Turismo e Serviços Ltd.
 Av. do Farol, S/N - Shopping Armazém da Vil.
 loja 19 - Terreo - Praia do Forte
 Mata de São João - BA - CEP.: 48280-000

**Enviar a presente ficha assinada
 juntamente com cópia frente e versc
 do cartão para o fax: (XX - 71) 36761091.**