

## Autorização de Débito

Autorizo o débito em minha conta do cartão:

( )  ( )  ( )  ( ) 

**Anexar cópias frente e verso da carteira de identidade e do cartão**

Nome do associado:	
Nº do cartão:	Código Segurança:
Validade do cartão:	
Nº CPF:	Identidade:
Valor total do pacote:	Nº parcelas
Valor de cada parcela:	
Nome da agência de viagens:	
Fones:	
Contato titular do cartão	
Fones:	
Código da autorização:	Autorizado por:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular do cartão (igual a do cartão ou identidade)

Declaro para os devidos fins que, Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF número: \_\_\_\_\_ estou ciente que pagarei através do meu cartão de crédito: \_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_, as parcelas de financiamento de viagem adquiridas junto a **Agência de Viagens Trans Aquio Turismo Ltda**, para os seguintes passageiros:

Excursão: \_\_\_\_\_ Saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular do cartão

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**OBS.: Favor anexar cópias frente e verso da carteira de identidade e cartão**