



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

CÓDIGO DE AUTORIZAÇÃO: _____

AUTORIZO O DÉBITO ABAIXO NO MEU CARTÃO:

- MASTERCARD VISA AMERICAN EXPRESS
 DINERS CLUB HIPERCARD

NOME DO ASSOCIADO:	
RG:	CPF:
TELEFONE DO ASSOCIADO:	
NÚMERO DO CARTÃO:	VALIDADE DO CARTÃO: /
CÓD. SEGURANÇA:	VALOR TOTAL: R\$
DATA VENCIMENTO DA FATURA DO CARTÃO DE CRÉDITO:	/ /
NÚMERO DE PARCELAS:	VALOR DAS PARCELAS: R\$
LOCAL:	DATA: / /

IMPORTANTE: Esta autorização destina-se ao pagamento de passagem(s) aérea(s) reservada(s) em nome de:	
TEL. DO PASSAGEIRO: ()	CIA. AÉREA:
DATA DE EMBARQUE: / /	DESTINO:

.....
Assinatura (igual à do cartão)

Ao autorizar o débito no cartão acima descrito, declaro estar ciente e de acordo com os procedimentos e normas estabelecidas pela agência, bem como ser de minha inteira responsabilidade a devida compensação dos pagamentos referentes às passagens por mim solicitadas.

ENVIAR CÓPIAS FRENTE E VERSO DA IDENTIDADE E DO CARTÃO LEGÍVEL