



ATTENTION: Please we kindly ask you to read the procedures in English and fill the blanks of the Portuguese version. Only the debit authorization in Portuguese below is valid. If you have any doubts please call us.

CHARGE AUTHORIZATION FORM IN TRAVEL SERVICES

I authorize and acknowledge the charge on my credit card account listed below:

Amex Credit Card No:

Associate´s Name:

Expiration Date:

Security Code (CVV):

Dirección:

Address:

Telephone Number:

CPF (Individual Tax ID Number):

Travel Agency / Tourism Operator:

Airline:

Authorization Code:

Date:

Currency: R\$ - Real | U\$ - Dollar

Number of Installments:

Down Payment:

Add'l. Boarding Taxes:

Total Sale: R\$

Installment Amount: R\$

Hotel:

Check-in date:

Check-out date:

ATTENTION

By authorizing payment of the acquired service on the credit card described above, the associate and the operator declare that they are aware of and agree with the following conditions:

- In case of cancelation of the acquired service, the rules established by the operator apply for reimbursement of the charges authorized here.

- For confirmation of the reservation, the operator shall send a copy via e-mail or fax, indicating the regulations and the time frame for cancelation and sale.

- If some of the services listed in the lodging items contracted here are not provided, or are provided without being in compliance with that which was originally contracted, the guest shall present, within a maximum of 30 days, the relevant complaints and detailed documents, signed by the guest, proving the occurrence, so that it can be analyzed and the appropriate measures can be taken.

- If the services are provided in the name of persons other than the Primary Cardholder, their names shall be listed below, for the greater security of the associate.

Travelers (for more names, use the reverse side)

Stamp and Signature of the Establishment

Location, Date, and Signature of the Primary Cardholder

Please Fax this signed document to +55 24 2103-8283 together with a legible copy of the credit card and your ID card within the stipulated period.

FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM SERVIÇOS DE VIAGEM

Autorizo e reconheço o débito em minha conta do cartão de crédito abaixo:

Cartão de Crédito Amex nº:		
Nome do Associado:		
Validade:	Código de Segurança	
Endereço:	CEP	
Telefone para Contato:	CPF:	
Agência / Operadora de Turismo	Companhia Aérea	
Código de Autorização:	Data:	
Moeda: R\$ - Real U\$ - Dolar	Nº de Parcelas:	
Entrada:	Taxa de Embarque:	
Total Venda: R\$	Valor Parcela: R\$	
Hotel	Data de chegada	Data de saída

ATENÇÃO

Ao autorizar no cartão de crédito acima descrito o pagamento do serviço adquirido, o associado e a operadora declaram estar cientes e concordam com as seguintes condições:

- Em caso de cancelamento do serviço adquirido, ficam valendo as regras estabelecidas pela operadora para ressarcimento dos débitos aqui autorizados.
- Quando da confirmação da reserva, a operadora deverá enviar uma via por e.mail ou fax informando as normas e prazo para cancelamento e venda.
- Caso alguns dos serviços constantes dos itens de hospedagem aqui contratados não seja prestado, ou venha a ser prestado sem estar em conformidade com o original contratado, deverá apresentar, dentro de no máximo 30 dias, as devidas reclamações e documentos detalhados, assinados pelo hóspede, comprovando o ocorrido, a fim de que o mesmo seja analisado e sejam tomadas as devidas providências.
- Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas que não o titular do cartão, seus nomes deverão ser listados abaixo para maior segurança do associado.

	Viajantes (para mais nomes utilize o verso)

Carimbo e Assinatura do Estabelecimento

Local, Data e Assinatura do Titular do Cartão

NÃO ASSINE EM BRANCO

Favor Retransmitir este documento assinado para o FAX (24) 2103-8283 juntamente com cópia do cartão e RG legíveis no prazo estipulado.