



AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CARTÃO DE CRÉDITO

Autorizo o **HOTEL VILA GALÉ FORTALEZA**, a efetuar débito em meu cartão de crédito conforme condições a seguir:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____ **CIDADE:** _____

CARTÃO: _____ **Nº:** _____

VAL: _____ **CÓD. SEGURANÇA:** _____

VALOR: _____ **PARCELA** _____

REFERENTE A _____

Declaro estar ciente das despesas contratadas, conforme descrito acima, e em caráter definitivo concordo que, em caso de cancelamento do serviço gerador de débito, não haverá devolução dos valores, e que o hotel emitirá carta de crédito para utilização do referido serviço em data futura, à minha escolha.

Assinatura igual à do cartão

**FAVOR ANEXAR A ESTA AUTORIZAÇÃO XEROX LEGÍVEL DO
CARTÃO E RG, FRENTE E VERSO.**