

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

Eu, _____ autorizo o **Catussaba Resort Hotel**, a debitar em meu cartão de crédito o valor de R\$ _____
(_____):

- () Visa
() Mastercard
() Diner´s
() American Express

Número Cartão : _____ Validade : ____/____/_____
Código de Segurança (3 dígitos no verso do cartão) : _____

Referente a hospedagem no Catussaba Resort Hotel, no período de
____/____/____ a ____/____/____, em nome do (a) Sr. (a)
_____, Reserva com localizador nº
_____.

Favor preencher este formulário enviando-nos com a cópia do cartão (frente e verso) e cópia do RG do titular do cartão.

Obs. : O valor debitado acima, não é reembolsável.

No intuito de manter a segurança, pedimos enviar-nos por fax (71 3341-5660), uma cópia frente e verso do seu cartão de crédito e do RG.

Assinatura (igual a do cartão de crédito)

Atenciosamente,

Central de Reservas - Catussaba Resort Hotel