



**Rod. Ba 099, Km 76 - Linha Verde S/Nº - CEP 48.280-000 / Costa do Suipe
Mata de São João – Bahia – Brasil
Tel: (71) 2104-8080
Fax: (71) 2104-8065**

Prezado (a) Senhor (a),

Com referência ao pré-pagamento da hospedagem no período de ___/___/___ a ___/___/___, em nome do(a) Sr(a) _____, Reserva nº _____, Estamos enviando a autorização de débito em cartão de crédito.

() Costa do Suipe Conventions
() Costa do Suipe Suites

() Costa do Suipe Golf & Spa
() Costa do Suipe All Inclusive

Favor preencher este formulário e nos enviar via fax com a cópia do cartão de crédito e identidade do titular do cartão (frente e verso).

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CARTÃO DE CRÉDITO EM 3 VEZES SEM JUROS

Cartão Nacional

Cartão Internacional

Eu, _____ autorizo debitar no meu cartão de crédito _____, número _____, código de Segurança (3 dígitos no verso do cartão) _____ data de validade do cartão _____ de _____ total de _____ R\$ _____ (_____)

Referente ao pagamento de _____

(o débito será efetuado no ato da reserva em 3 vezes sem juros)

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

No intuito de manter a segurança, pedimos que nos envie por fax cópia do cartão de crédito e identidade do titular do cartão (frente e verso).

Assinatura (igual a do cartão de crédito)

Atenciosamente,
Sauipe Hotéis & Resorts