



Eco Resort do Cabo

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

AUTORIZO o Hotel Eco Resort do Cabo, a cobrar em meu cartão de crédito, a importância de R\$ _____

Valor por Extenso: _____

referente a diárias e taxas de hospedagem (5% de ISS), conforme dados abaixo:

Nome do Cartão : _____

Amex | Visa | Mastercard | Diners

Número do Cartão : _____

Data de Validade : ___/___ Código de Segurança : _____

Quantidade de Parcela: 1____2____3____

(Parcelamento apenas nos Cartões Visa, Mastercard, Amex e Diners)

Nome do Titular : _____

Assinatura do Titular

Local e data

Reserva: _____

**Favor enviar respondido através do Fax : (81) 3527 - 7026
juntamente com a cópia frente e verso do cartão de crédito e de
um documento de identidade.**

ECO RESORT DO CABO

Avenida Beira Mar, 750. Vila Suape 54500-970 Cabo de Santo Agostinho | PE | Brasil
Fone: 00 81 3527-7036 | Fax: 00 81 3527-7026