



Havanatur Brasil LTDA

Rua Avanhandava, 40 – 13º andar – Conj. 1306 - Centro São Paulo.
Telefone: +55 (11) 3107 5833

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DO CARTÃO DE CRÉDITO

ASSINATURA EM ARQUIVO

ADMINISTRADORA: () VISA () CREDICARD / MASTERCARD

NOME DO TITULAR: _____

NÚMERO DO CARTÃO _____ CÓD. SEGUR. _____

VALIDADE DO CARTÃO: DE _____ ATÉ _____

VALOR TOTAL: _____ TAXAS: R\$ _____

PARCELADO EM () VALOR DE CADA PARCELA: R\$ _____

PERÍODO:

AUTORIZO O DÉBITO EM MINHA CONTA NO CARTÃO ACIMA IDENTIFICADO

ESTA AUTORIZAÇÃO DESTINA-SE AO PAGAMENTO DE _____,

RESERVADO NO NOME DE:

São Paulo,

DE

DE 2017

ASSINATURA DO TITULAR

Deve conter cópia do RG e cartão do titular, junto a esta autorização.