



**PORTOBELLO ONDINA PRAIA - SALVADOR**

Av. Oceânica, 2275 – Ondina - Salvador / BA

CEP: 40170-010

Fone: 55.71.2203-6700 / Fax 55.71.2203.6706

**AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CARTÃO/ CREDIT CARD DEBIT AUTHORIZATION**

Autorizo e reconheço o débito em minha conta do cartão de crédito abaixo:

*I authorize and recognize to charge in my credit card the following debit:*

**DADOS DO CARTÃO / CARD INFORMATION**

( ) Mastercard	
( ) Visa	
( ) American Express	
Cartão N° / Card Number:	
Validade / Expiring Date:	
Código Cartão / Safety Code:	

**DADOS DO TITULAR DO CARTÃO / CARD HOLDER DATA**

Nome / Name:	
Endereço / Address:	
Cidade / City:	Estado / State:
Cep / Zip Code:	
N° Documento Identidade / ID or Passport Number:	
Fone / Phone:	Fax:

**VALOR / VALUE**

( ) R\$ - Real ( ) US\$ – Dólar	
Data / Date:	Valor / Value:

**SERVIÇOS ADQUIRIDOS / SERVICES**

Hospedagem / Accomodation:	( ) N° Noites / N° Nights
Check-In:	Check-Out:

**ATENÇÃO:**

1. Caso os serviços sejam prestados em nome de outra pessoa que não o titular do cartão seus nomes deverão ser listados, abaixo para maior segurança do associado.

*In case the services are offered in name of others and not the card holder, their names should be listed, for your own safety.*


2. **Enviar cópia (frente e verso) do cartão.e do documento de identidade ou passaporte**

**Send a copy (frontside and backside) from the card and passport.**

_____	
<b>Assinatura do Titular do Cartão / Card Holder Signature</b>	
_____	_____/_____/_____
<b>Local / City</b>	<b>Data / Date</b>
<b>NÃO ASSINE EM BRANCO / DO NOT SIGN IN BLANC</b>	

**Enviar para o fax / Send to fax: ++.55.71.2203-6706 / 55.71.2203 6700**