**AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CARTÃO DE CRÉDITO**

**Para:** Itapema Beach Hoteis e Resorts S.A

**Endereço:** BR – 101, km 144 - Ilhota - Cep: 88220-000 – Itapema/SC.

**ATTN:** Setor de Eventos

**Tel:** (47) 3261-7000

**Data:**

**Ref:** Autorização de Débito em Cartão

Autorizo o débito das despesas especificadas abaixo:

 Diárias e No Show

 Somente No Show Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decorrentes da hospedagem do (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor:

Com Chegada para dia \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e saída no dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, no seguinte cartão:

 AMERICAN EXPRESS VISA CREDICARD / MASTERCARD DINNERS

 Elo.

Nome do Titular:

Número do Cartão: Cód. De Segurança.:

Validade do Cartão:

(Anexo segue a cópia de documento de identidade onde consta a assinatura mais a copia do cartão de crédito).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura

**Itapema Beach Hotéis e Resorts S.A**

**NOTA DE CONFIDENCIALIDADE:**

Esta mensagem diz respeito apenas à pessoa a quem foi endereçada e pode conter informações confidencias. Se o leitor desta mensagem não for a pessoa a quem ela foi endereçada ou a pessoa responsável pela entrega e distribuição de mensagens, notificamos que está proibida a divulgação, distribuição ou copia deste comunicado. Caso tenha recebido está mensagem truncada ou com problema de transmissão, por favor avise-nos por telefone.