



Rod. Ba 099, Km 76 - Linha Verde S/Nº - CEP 48.280-000 / Costa do Sauipe
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 Costa do Sauipe Conventions () ou Costa do Sauipe Suites () no período de ___/___/___ a ___/___/___, em nome do(a) Sr(a) _____, Reserva nº _____, Estamos enviando a autorização de débito em cartão de crédito.

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 À VISTA

Cartão Nacional

Cartão Internacional

Eu, _____ autorizo o Costa do Sauipe Conventions () ou Costa do Sauipe Suites () a debitar no meu cartão de crédito _____, número _____, código de Segurança (3 dígitos no verso do cartão) _____ data de validade do cartão _____, o total de R\$ _____ (_____)

Referente ao pagamento de _____

(o débito será efetuado no ato da reserva)

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,
Costa do Sauipe Conventions & Costa do Sauipe Suites