



AUTORIZAÇÃO DE TRANSAÇÃO EM CARTÃO DE CRÉDITO/GARANTIA DE RESERVA

Autorizo a empresa HOTEL CABANA SUÍÇA LTDA (HOTEL CABANA SUÍÇA), a cobrar a transação abaixo no meu cartão de crédito. Está acordado que o Hotel Cabana Suíça e eu, estamos efetuando através desta operação, a locação de diária(s) para período pré-determinado e acertado e, que o pagamento desta compra será honrado por mim como se eu tivesse pessoalmente assinado. Junto com este formulário, eu estou incluindo uma cópia assinada do meu cartão de crédito, frente e verso, junto com uma cópia de identidade com foto.

Autorizo e reconheço o débito em meu cartão de crédito conforme dados abaixo:

Nome do titular do cartão: _____

CPF: _____ | RG: _____

Endereço: _____

Cep: _____ Cidade: _____ UF _____

Telefone residencial: () _____ Telefone Celular: () _____

Tipo cartão: () VISA () MASTERCARD () AMEX () ELO () OUTRO: _____

Nº Cartão: _____

Validade do cartão: ____/____/____ Código de Segurança: _____

N.º parcelas: _____

Valor Total da Venda: R\$: _____

Assinatura do titular do cartão _____

Data: ____/____/____

Este formulário é para proteger você (titular legítimo do cartão) e o HOTEL CABANA SUÍÇA LTDA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Guaratuba - PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial e privilegiado que seja.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do Titular do Cartão (Igual ao documento de identificação)

OBSERVAÇÃO: FAVOR ENVIAR AUTORIZAÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA JUNTAMENTE COM A CÓPIA FRENTE E VERSO DO CARTÃO E UM DOCUMENTO COM ASSINATURA DO TITULAR.

Atenciosamente

Hotel Cabana Suíça

www.cabanasuica.com.br

reservas@cabanasuica.com.br

Avenida Curitiba, 1445 - Centro

Guaratuba - Paraná - CEP 83280-000

Tel. (55) 41 3442-1066 Whats (55) 41 98703-3735