



**SAVASTANO OPERADORA**  
O MUNDO É SEU. A VIAGEM É NOSSA

## AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

Autorizo o débito em minha conta do cartão:

Visa  AMERICAN EXPRESS  MASTERCARD  DINERS

Nome do Associado		Nº de Telefone	
Número do Cartão	CODIGO DE SEG	Validade do Cartão	
Valor do Produto	Nº de Parcelas	Valor de Cada Parcela	
CPF	Assinatura do titular do cartão		
Comprador			

### **USO INTERNO DA OPERADORA**

Cód. Da Autorização	Autorizador por	Data da autorização	Nº da Maquineta
---------------------	-----------------	---------------------	-----------------

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_, estou ciente que pagarei através do meu cartão de credito \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, as parcelas de financiamento de viagem adquirida junto a Savastano Turismo, para os seguintes passageiros:


Local _____, _____/_____/_____	CPF _____
Assinatura do Titular do Cartão	
Comprador	