



SÃO JOSE VIAGENS LTDA
AV: CARLOS LUZ, 1565 – CAIÇARA
31.230.000 – BELO HORIZONTE - MG
CNPJ: 00.403.084/0001-04
FONES: **(31) 3469-0250 – 0800.031.1413**
EMAIL: saojose@saojoseviagens.com.br
www.saojoseviagens.com.br

Anexar cópias frente e verso da Carteira de identidade e do Cartão

Autorização de Débito

Autorizo o débito em minha conta do cartão:

VISA

CREDICARD MASTERCARD OUTROS

Nome do associado:	
Nº do cartão:	Cód Segurança:
Validade do cartão:	
Nº CPF:	
Valor total do pacote:	Nº parcelas
Valor de cada parcela:	
Nome da agência de viagens:	Fones:
Contato comprador / Fones:	
Código da autorização:	Autorizado por:

Assinatura do titular do cartão (igual a do cartão)

Declaro para os devidos fins que, Eu, _____, portador do CPF número: _____ estou ciente que pagarei através do meu cartão de crédito: _____, nº: _____, as parcelas de financiamento de viagem adquiridas junto a **São José Viagens Ltda**, para os seguintes passageiros:

Excursão: _____ Saída: _____ Cod reserva: _____

Assinatura do titular do cartão

Em: ____/____/____