**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DO CARTÃO DE CRÉDITO**

**ASSINATURA EM ARQUIVO**

ADMINISTRADORA: **( ) VISA ( ) MASTERCARD ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOME DO TITULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

NÚMERO DO CARTÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CÓDIGO DE SEGURANÇA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VALIDADE DO CARTÃO\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

VALOR R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZO O DÉBITO EM MINHA CONTA NO CARTÃO ACIMA IDENTIFICADO.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**DATA: \_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 20\_\_\_\_\_\_\_.**