



## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO COM CARTÃO DE CRÉDITO PARA TERCEIROS

### DADOS DO CONTRATANTE

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

**Não havendo todas as informações, a Costa Cruzeiros “NÃO RECONHECERÁ A RESERVA”.**

### DADOS DOS HÓSPEDES

**Navio** \_\_\_\_\_ **Data da Saída** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Localizador** \_\_\_\_\_

**1º HÓSPEDE** \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_

Local de Nascimento \_\_\_\_\_ Data Nasc \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

**2º HÓSPEDE** \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_

Local de Nascimento \_\_\_\_\_ Data Nasc \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

**3º HÓSPEDE** \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_

Local de Nascimento \_\_\_\_\_ Data Nasc \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

**4º HÓSPEDE** \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_

Local de Nascimento \_\_\_\_\_ Data Nasc \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

Pela presente, declaro à Costa Cruzeiros Agência Marítima e Turismo Ltda que efetuei o pagamento integral relativo ao pacote de cruzeiro marítimo para o(s) passageiro(s) registrado(s) no(s) localizador (es) acima, a ser(em) realizado(s) no “NAVIO” com a data de embarque em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , independente de participar ou não do referido cruzeiro marítimo.

Local \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do contratante \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_