

Eu, _____, autorizo Windsor Atlantica Hotel, localizado à Avenida Atlântica, 1020 - Copacabana - Rio de Janeiro, a debitar em meu cartão de crédito os valores referentes às diárias e serviços por mim solicitados.

I, _____, hereby authorize Windsor Atlantica Hotel, located at Av. Atlântica, 1020 – Copacabana – Rio de Janeiro, to charge my credit card the amount concerning services ordered by me.

Nome Completo (Full Name): _____

Chegada (Arrival): _____ / _____ / _____ DD/MM/AA (MM/DD/YY) Saída (Departure): _____ / _____ / _____ DD/MM/AA (MM/DD/YY)

Endereço (Address): _____

Cidade (City): _____ Estado (State): _____

Cep (Zip Code): _____ País (Country): _____

Data de Nascimento (Date of Birth): _____ / _____ / _____ DD/MM/AA (MM/DD/YY)

Tel. Res. (Home Phone): _____ Tel. Com. (Commercial Phone): _____

E-mail: _____ SMS Group- 2011

Marque o tipo do Cartão (Choose Credit Card)

VISA AMEX MASTERCARD DINERS

Número (Number): _____ Validade (Validity): _____ / _____ / _____ DD/MM/AA (MM/DD/YY)

Código de segurança: _____ (3 últimos números localizados no verso dos cartões Visa, Mastercard e Diners ou 4 algarismos identificadores localizados na frente dos cartões American Express).

Security Code: _____ (3 last digits on the back of Visa, Mastercard and Diners cards or the 4 identity digits on the forefront of Amex cards).

Valor da Hospedagem e/ou Serviços:
Amount of Lodging and/or hotel services:

ATENÇÃO

Favor enviar-nos a cópia frente e verso do cartão de crédito legível, anexo a este formulário preenchido e assinado. Pré-pagamentos não são reembolsáveis.

Important

Please send us legible copy of front and back of card along with this filled and signed form. Prepayments are not refundable.

Assinatura do Portador
Cardholder Signature

Local e Data
Place and Date