



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

SERVIÇOS DE PAGAMENTOS DE BOLETOS E COMPRAS DIVERSAS

Autorizo e reconheço o débito em minha conta do cartão de crédito abaixo:

Titular [Nome completo]: _____

CPF: _____ Telefone(s): _____

Cartão - Número: _____

Bandeira do cartão [Visa, Amex, Diners, Elo, Hipper]: (_____)

Validade: ____/____/____ Valor Total: _____ Parcelas : _____

Estabelecimento/Rep: _____

Cliente autorizado pelo titular do cartão:

[Nome completo]: _____

CPF: _____ Telefone(s): _____

ATENÇÃO: Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais das Administradoras implicará em sanções legais, tanto para o estabelecimento e seus intermediários, quanto para o associado representante.

O Estabelecimento é responsável pela apresentação deste original devidamente preenchido e assinado.

Assinatura Titular do cartão: _____

Assinatura cliente autorizado: _____

Assinatura do Parceiro Representante Estabelecimento Credenciado, BoletoKit/LeilãoPay/CredPay

Data: ____/____/2020