

Termo de Autorização de Débito de Cartão

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro por meio deste Termo, para todos os fins de direito, que adquiri espontaneamente os produtos que constam no registro nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não havendo razão para alegar futuro desconhecimento.

Para pagamento do referido pedido, autorizei o débito no cartão de crédito, de minha titularidade no seguinte cartão:

( ) VISA ( ) MASTERCARD ( ) DINNERS ( ) HIPERCARD ( ) AMERICAN EXPRESS ( ) ELO Número do

Cartão (quatro últimos dígitos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Validade do cartão (mês/ano):\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Valor total da compra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de prestações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:(\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO

(Como está no documento)

Obs.: Escrever de forma legível e sem rasurar o conteúdo, enviando junto a este termo cópia da frente do cartão, RG e CPF frente e verso