

# 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 HOSPEDES

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** 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 estar participando ou não do referido cruzeiro marítimo.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do contratante

RG: