



CeliHotel

ARACAJU

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO / DEBIT AUTHORIZATIONS CARTÃO DE CRÉDITO / CREDIT CARD

Authorize and recognized the debit in my credit card account conform information's bellow

Autorizo e reconheço o débito em minha conta do Cartão de Crédito conforme dados discriminados abaixo:

() American Express Card	Cartão / Card Nº:
() Diners Club Card	Nome / Name:
() MasterCard	Validade / Valid.:
() Visa	Código Identificador/ Identifications code:
	Telefone / Phone:

Valor do Pagamento / Total of Payments – Moeda / Currency - Real R\$:

Advertising

Any credit cards transactions made for payment of facilities received from a establishment will be authorized at time of payment this transaction is non refundable The clients will be held liable for any debts that are caused by problems with any credit card transaction. The establishments will seek to recover payment of any invalid payments.

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais das Administradoras, implicará em sanções legais, tanto para o Estabelecimento e seus intermediários quanto para o Associado. Ao autorizar o débito no Cartão de Crédito, Associado e Estabelecimento declaram estar ciente e concordam com as seguintes condições:

- **01** – To complain or to cancel services requested only can be solved between deals parts or general conditions of the contact between establishments and clients.
- **01** – Questionamentos ou cancelamentos dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes de acordo com as Condições Gerais do Contrato entre Estabelecimento e Cliente.
- **02** – The establishment and your intermediate are responsibility for correct payment , checking the credit cards when it was showed
- **02** – O Estabelecimento e seus intermediários são responsáveis pela correta aceitação, conferindo na apresentação do Cartão, sua validade, autenticidade e assinatura do Titular.
- **03** - This authorizations will be valid at 15 days and you transitions by fax are allowed only to agile the process of sale. In case of contestations or complains of the associated part ,the establishment is responsible to showed the original, copy of the documents to prove the client signature and copy of tickets or voucher sender. This documents cam be requested at any moment that credit cards administrations needs.
- **03** – Esta Autorização será válida por 15 dias e sua transmissão por FAX é permitida apenas para agilizar o processo de venda. Em caso de contestação por parte do Associado, o Estabelecimento é responsável pela apresentação deste original, cópia de documento que comprove a assinatura do Cliente e cópias dos bilhetes / vouchers emitidos. Estes documentos podem ser solicitados a qualquer momento pelas Administradoras
- **04** – if the services has been requested in name for another person that the titular of credit card , theirs names must be listed below ,for more security of the associated.
- **04** – Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas que não Titular do Cartão, seus nomes deverão ser listados abaixo, para maior segurança do Associado.

Names dos Hóspedes e Serviços Solicitados : Guest name's and service requested

Assinatura/ signature – Local: Brasil, Aracaju – Sergipe: ____/ ____/ ____

- Enviar impreterivelmente as vias originais devidamente assinadas da AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO e cópias do cartão (frente e verso) e Carteira de Identidade / Please send attached copy of originals documents - Credit Card (both sides) and Travel Documents.
- Por favor, verificar política de No Show e cancelamento de Reservas. Please, verify No Show and cancellation policy.

CELI HOTEL ARACAJU

Aratur Hotéis e Turismo de Aracaju - Ltda.

Avenida Oceânica, Nº 500 – Orla de Atalaia – Aracaju – Sergipe – Brasil.

Tel: 55 79 2107- 8000 Fax: 55 79 2107-8001 E-Mail: hotelceli@ffb.com.br Homepage: www.celihotel.com.br