

**AUTORIZAÇÃO DE DEBITO (CARTÃO BANCARIO)**  
**AUTHORIZATION OF FLOW (CREDIT CARD)**  
**AUTORISATION DE DEBIT (CARTE BANCAIRE)**

Por favor, preencha este formulario e envie por fax para o numero: 00 33 (0) 1 43 90 91 23, incluindo uma copia frente e verso do cartão. Please fill this form and send it by fax to n°00 33 (0) 1 43 90 91 23, including a copy of the credit card – both sides. Veuillez remplir ce formulaire et nous l'envoyer avec la photocopie recto verso de votre carte bancaire au numéro de fax suivant : 00 33 (0)1 43 90 91 23.

DATA / DATE / DATE

**1. BENEFICIARIO / BENEFICIARY / BENEFICIAIRE**

<b>DUGA SARL</b> <b>TRANSFERTS &amp; EXCURSIONS</b> SIRET 412 343 881 00030 APE 4939 A / RCS Créteil B 412 343 881  17 BIS RUE JEAN JACQUES ROUSSEAU IVRY SUR SEINE - 94200 - FRANCE	Tél. + 33 (0)1 43 90 40 86 Fax: + 33 (0)1 43 90 91 23  <b>Plantão / Urgencia - 7/7- 24/24</b> <b>Tél.: +33 (0)6 73 86 97 74</b>
---	---

**2. TITULAR DO CARTÃO BANCARIO / CREDIT CARD HOLDER / TITULAIRE DE LA CARTE BANCAIRE**

<b>NOME OU RAZÃO SOCIAL / FULL NAME OR COMPANY NAME / NOM OU RAISON SOCIALE</b>		
<b>ENDERECO (rua,avenida,etc) / ADDRESS (Street) / ADRESSE (rue,av.,etc)</b>	<b>COMPLEMENTO / COMPLEMENT / COMPLEMENT</b>	<b>DDD TELEFONE / PHONE / TÉLÉPHONE</b>

**3. INFORMAÇÃO CARTA BANCARIA / CREDIT CARD INFORMATION / INFORMATION CARTE BANCAIRE**

( ) VISA                      ( ) MASTERCARD                      ( ) AMERICAN EXPRESS (+3%)

<b>Nº</b>	<b>NÚMERO / NUMBER / NUMÉRO</b>	<b>VALIDADE: DIA / MES / ANO</b> <b>VALIDADE / EXPIRATION / EXPIRATION</b>	<b>CODIGO DE SEGURANCA</b> <b>SECURITY CODE / CODE DE SECURITE</b>

**4. VALOR EM EUROS (€) / AMOUNT IN EUROS (€) / MONTANT EN EUROS (€)**

	<b>CAMPO EXCLUSIVO DA DUGA – NAO PREENCHER</b> <b>DUGA RESA Nº</b>
--	---

Nos autorizamos a Duga S.A.R.L. a debitar no meu cartão bancario a quantia em euros acima, referente aos serviço(s) realizado(s) para mim. We authorize Duga S.A.R.L to charge the amount in euros above on the following credit card. Nous autorisons Duga S.A.R.L. à débiter le montant indiqué ci-dessus sur ma carte bancaire.

<b>NOME DO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO / NAME / NOM</b>	<b>CARGO / POSITION / POSTE</b>
<b>DATA / DATE / DATE</b>	<b>ASSINATURA / SIGNATURE / SIGNATURE</b>