



THERMAS CLUB OLIMPIA LTDA  
CNPJ: 16.485.026/0001-07  
Rua João Battaus, 211 - Jardim Álvaro Brito  
Olimpia/SP

## AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO PARA COMPRA DE INGRESSO

Autorizo o débito no meu cartão de crédito:

Bandeira:  Visa  Mastercard  ELO  HIPERCARD  AMEX

Nome do Titular do Cartão: \_\_\_\_\_

Número do Cartão: \_\_\_\_\_ Validade do Cartão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número do CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

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

### VALOR TOTAL PARA AUTORIZAÇÃO NO CARTÃO:

### NÚMERO DE PARCELAS:

FAVORECIDO: Thermas Club Olimpia LTDA

**IMPORTANTE:** Esta autorização destina-se ao pagamento de compra de ingressos – Thermas dos Laranjais – Olimpia/SP, que será retirado por:

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco/vínculo: \_\_\_\_\_

Ao autorizar o débito no cartão, o titular do cartão declara estar ciente e concorda com as seguintes condições contratadas acima.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular do cartão (por extenso) igual ao RG/CNH

**Importante:** Trazer este documento com a cópia do RG ou CNH e cópia do cartão (frente e verso), cobrir os 3 números do CVV (código de segurança)