

DE:  
POUR : Hotel Angrense Ltda.

*Authorization pour le Prelevement sur la carte de crédit*

NOM/PRÉNOM: \_\_\_\_\_

PASSEPORT : \_\_\_\_\_

CARTE DE CRÉDIT : VISA ( ) MASTERCARD ( ) DINNERS ( ) AMEX ( )

NUMERO: \_\_\_\_\_ EXP: \_\_\_\_\_

NUMERO DE SECURITÉ( LES 03 NOMBRES DERRIÈRE LA CARTE) : \_\_\_\_\_

PRIX: \_\_\_\_\_ RS (REAIS)

**RESERVATION AU HOTEL ANGRENSE**

PERIODE: ARRIVÉE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ DÉPART: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CLIENT: \_\_\_\_\_

**COPIE DE LA CARTE DE CRÉDIT (DEUX COTES)**

**COPIE DU PASSEPORT**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE