

AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE CARTÃO DE CRÉDITO POR TERCEIRO

Eu, _____, brasileiro(a), inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____ – _____, **AUTORIZO** a empresa TIME FIT ACADEMIA TERESINA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 27.839.409/0001-52, com sede na Avenida Jóquei Clube, nº 1427, bairro Jóquei Clube, em Teresina - PI, CEP: 64.049-240, a cadastrar, como meio de pagamento, cartão de crédito de minha titularidade, para pagamento dos débitos contraídos, junto à empresa, por _____, brasileiro(a), inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____ – _____.

Teresina/PI, _____ de _____ de _____.
