



☆ Salinaseclusiveresort

CARTA DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE TERCEIROS

Eu,		, inscrito no CPF:	
e no RG	, proprietário da unidade:	cota:	
Autorizo o Sr(a).		, inscrito no CPF:	
e no RG	, endereço:		
CEP: Telefone: (_)e	-mail:	
de minha semana no período de	/a/_	/, com os seguintes acc	ompanhantes.
() Apartamento 1 quarto - acc	modação máxima (4 pessoa	is)	
() Apartamento 2 quartos - ac	omodação máxima (7 pesso	as)	
Acompanhante (1)			Idade:
inscrito no CPF:		2010	
Acompanhante (2)	- Woulder	l'eni	Idade:
inscrito no CPF:	- Londe		
Acompanhante (3)	Noko		Idade:
inscrito no CPF:			
Acompanhante (4)			Idade:
inscrito no CPF:			
Acompanhante (5)			Idade:
inscrito no CPF:			
Acompanhante (6)			Idade:
inscrito no CPF:			
Estou ciente e me responsabilizo por o formulário. Assinatura reconhecida en foto do proprietário.			
Assinatura do(a) Proprietário(a)			
	,de	de	



Atendimento