



## Formulário de Autorização de Compras

Purchase Authorization Form

Eu, \_\_\_\_\_, estou ciente das transações com meu(s) cartão(ões) de crédito. Eu reconheço e autorizo as cobranças efetuadas por E.H.B./ ROLEPLAY PROCESSING +39 06-99268254, de acordo com o contrato de serviço, e ao assinar este formulário eu reconheço e confirmo que as transações on-line sejam debitadas do(s) meu(s) cartão(ões) de crédito:

*I, \_\_\_\_\_ am aware of my Credit Card activity. I recognize and authorize charges from E.H.B. / ROLEPLAY PROCESSING +39 06 99268254 as per our service agreement and by providing my signature below I agree to and confirm online transactions to be debited on my credit card(s).*

1. N° do Cartão | \_\_\_\_\_ | X X X X | X X X X | \_\_\_\_\_ | *Credit Card Number*

Validade | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | *Expiration Date*

2. N° do Cartão | \_\_\_\_\_ | X X X X | X X X X | \_\_\_\_\_ | *Credit Card Number*

Validade | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | *Expiration Date*

3. N° do Cartão | \_\_\_\_\_ | X X X X | X X X X | \_\_\_\_\_ | *Credit Card Number*

Validade | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | *Expiration Date*

Eu concordo em assinar e enviar este documento para o fax +1(514) 337-4047/+44 20 7 9002123, ou enviar uma foto digital do mesmo para ajuda@gamblingfederation.com

I agree to sign and send this document by FAX to: +1(514) 337-4047 and / or + 44 20 7 9002123 or scan and send them to help\_de@gamblingfederation.com

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Nome em letras de fôrma