

PAX Nº _____

ROTEIRO: _____

DATA DE SAÍDA: _____

COMPRADOR	Nº Smiles _____
Nome completo _____	
Nome da Mãe _____	
Nome do Pai _____	
Data nasc. _____ Sexo _____ Estado Civil _____ Nacionalidade _____ Cel _____	
Local Nascimento: Estado: _____ Cidade _____ Fone _____	
C. Identidade nº _____ Data emissão _____ Órgão emissor _____ UF _____	
CIC _____ Cônjuge _____	
Certidão: () Nascimento () Casamento Nº _____ Livro _____ Folha _____ Cidade _____	
Cartório _____ UF _____	
Título Eleitor _____ Seção _____ Zona _____ UF _____	
Compr. Sit. Militar: Docto _____ Nº _____ Série _____ Cat _____ RM/DN/COMAR _____	
Passaporte válido: Série _____ Número _____ Validade _____ CSM/OAM _____	
Passaporte anterior: Série _____ Número _____ Profissão _____	
e-mail _____ Nacionalidade da Mãe _____ do Pai _____	
Endereço residencial _____	
Bairro _____ CEP _____ Cidade _____ Estado _____	
Empresa onde trabalha _____ Fone _____	
Endereço _____ Cargo _____	
Vendedor: _____ Fone: _____	
Como tomou conhecimento da excursão? _____	
Com quem deseja compartilhar o apartamento? _____	
Tipo de acomodação: () Quádruplo () Triplo () Duplo () Individual	
SISAV: _____	
Forma de Pagamento: () <u>CARTÃO DE CRÉDITO:</u> R\$ _____ em _____ parcelas. Nº Cartão _____ Cartão _____ Validade _____ / _____ Cod _____ Nome _____ () <u>DINHEIRO:</u> Entrada R\$ _____ em ____/____/____ + _____ x R\$ _____ em ____/____/____ () <u>CHEQUES:</u> Entrada R\$ _____ em ____/____/____ + _____ x R\$ _____ em ____/____/____ () <u>BOLETOS:</u> Entrada R\$ _____ em ____/____/____ + _____ x R\$ _____ em ____/____/____ Forma de envio: () Correio () em mãos () e-mail: _____ OBS: _____ _____	Emissão do Passaporte: Preferência de horário para a emissão: () Manhã () Tarde () Hora: _____ Dia da semana: _____ Dia do mês: _____ OBS: _____ _____ PROTOCOLO: _____ Data Agenda: ____/____/____ Hora: _____ Forma de envio: () Correio () em mãos () e-mail: _____
NOMES DE FAMILIARES: _____ _____ _____	FONE: _____ _____ _____