

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO PARA TERCEIROS

Dados do Contratante:

Nome: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telefone: () _____

Não havendo todas as informações a Ancoradouro Operadora "NÃO RECONHECERÁ A RESERVA".

Pela presente, declaro à Mondiale Viagens e Turismo Ltda., que efetuei o pagamento integral relativo ao(s) serviço(s) para o(s) passageiro(s) registrado(s) no(s) número(s) de reserva(s) abaixo a ser(em) realizado(s) com a data de embarque em ___/___/___, independente de participar ou não do referidos serviços contratados.

Local: _____

Data saída: ___/___/___

Assinatura: _____

RG: _____

1º Passageiro: _____

RG: _____

Local Nascimento: _____ Data saída: ___/___/___ Tel.: _____

2º Passageiro: _____

RG: _____

Local Nascimento: _____ Data saída: ___/___/___ Tel.: _____

3º Passageiro: _____

RG: _____

Local Nascimento: _____ Data saída: ___/___/___ Tel.: _____

4º Passageiro: _____

RG: _____

Local Nascimento: _____ Data saída: ___/___/___ Tel.: _____