



Declaração de Responsabilidade para Compra de Produtos para Terceiros Cheque(s) pré-datado(s)

(Preenchimento obrigatório quando o passageiro não for o comprador)

Eu _____ portador(a) do CPF N.º.: _____

E da cédula de identidade RG nº _____, declaro ser o Comprador(a) e responsável pelo pagamento do(s) produto(s): _____ adquiridos na empresa (Agência/Operadora): _____ cuja forma de pagamento será em cheque(s) pré-datados divididos em _____ parcelas no valor de R\$ _____ (_____)

Cada, constantes na Ficha de Cadastro de Cliente que esta declaração passa a fazer parte, nesta mesma data referente à(s) passagem(s) aérea(s)/Pacote(s) Turístico(s) dos seguintes passageiros:

- 1) _____ CPF: _____
- 2) _____ CPF: _____
- 3) _____ CPF: _____
- 4) _____ CPF: _____

Portador(es) da(s) cédula(s) de identidade(s) RG(s) acima.

DE ACORDO: preenchimento obrigatório da(s) assinatura(s) do(s) passageiro(s) com seus respectivo(s) telefone(s).

1)assin _____ TEL: () _____

2)assin _____ TEL: () _____

3)assin _____ TEL: () _____

4)assin _____ TEL: () _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do Comprador



Av. Ipiranga, 104 - 18º andar - cj. 182/184 - São Paulo - SP - CEP 01046-010

Tel.: (55 11) 2167-0633 -Fax: (55 11) 2167-0699

Site: <http://www.advtour.com.br> - e-mail: operadora@advtour.com.br

© 2010 - ADVtour Operadora ® -by NetGuest