

DESIGNER
Agência de Viagens e Turismo Ltda
Av. Dr. Vieira de Carvalho, 172 - Suite 6 - 01210-902 - São Paulo - SP - Brasil
Tel [55 11] 2181 2900 - Fax [55 11] 3221 4218
CNPJ 55.833.164/0001-91 - INSC. EST. ISENTA
www.designertours.com.br



15.Fev.11

FICHA DE RESERVA

Agencia/Razão Social: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CNPJ: _____ Contacto: _____

TEL () _____ FAX () _____ E-MAIL: _____

Viagem: _____ Ref/Numero Cot _____

Saída do Brasil: _____ Cia Aérea: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES: _____

SINAL DE RESERVA : _____

PASSAGEIROS – DADOS PARA EMISSÃO DE DOCUMENTOS DE VIAGEM

Sobrenome / Nome (de acordo com o Passaporte)	CPF (obrigatório)	Data Nasc.	Nº Passaporte	Data Expedição	Validade	Naciona- lidade	Acom- dação
1 -							
2 -							
3 -							
4 -							
5 -							
6 -							
7 -							
8 -							
9 -							
10 -							

Dados para emissão de Seguro Viagem, caso incluído no programa adquirido :

Endereço completo de todos os participantes : _____

Telefones de Contato no Brasil : _____

Pessoa de Contato no Brasil com endereço e telefone : _____

Autorizo efetuar reservas em meu nome e dos demais mencionados acima, ciente das Condições Específicas e Gerais da Viagem/Programa contratado e em nome dos quais estou autorizado a

Assinatura do Comprador: _____

RG: _____ Local e Data: _____

Responsável da Agência e Assinatura: _____

Carimbo da Agência: