

TERMO PARA PAGAMENTO DE TERCEIROS

Eu, _____,
portador do RG nº _____, inscrito no CPF/MF nº _____,
informo que estou ciente do pagamento para terceiros na forma de:

aos passageiros:

Destino:

Data de embarque:

_____ de _____ de 20_____.

(assinar e reconhecer firma)

Instruções:

O formulário deve ser preenchido de próprio punho pelo titular, com reconhecimento de firma da assinatura.

*** Uso exclusivo Visual Turismo:**

Conferido por: _____

Assinatura: _____

Data: _____