

**FICHA DE RESERVA (venda)**

**\*Enviar no formato PDF! PREENCHER POR DIGITAÇÃO!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Agência: |       | Agente: |       | Telefone:  |       |
|  |
| **DADOS DO PACOTE** |
| Destino: |       | Hotel: |       | Regime: | [ ] MAP[ ] CM |
| Data do Embarque: |       | Horário da Apresentação: |       | Horário da Saída: |       |
| Local do Embarque: |       | Período da Viagem: |       | À |       |
|  |
| **DADOS DO CONTRATANTE** |
| Nome Completo: |       |
| Tel. Residencial: |       | Tel. Celular: |       | Tel. Comercial: |       |
| Endereço: |       | Nº: |     | Complemento: |       |
| Bairro: |       | Cidade: |       | UF: |    | CEP: |       |
| CPF: |       | RG: |       | Data de Nascimento: |       |
| E-mail: |       |
|  |
| **DADOS DO PASSAGEIRO RESPONSÁVEL – ( Quando o mesmo não for o contratante)** |
| Nome: |       | Tel. 01: |       | Tel. 02: |       |
|  |
| **DADOS DOS PASSAGEIROS** |
| N | Nome Completo: | Sexo | D. Nascimento: | Identidade: \*\* | Valor: (R$) |
| 1 |       |   |       |       |       |
| 2 |       |   |       |       |       |
| 3 |       |   |       |       |       |
| 4 |       |   |       |       |       |
| 5 |       |   |       |       |       |
| 6 |       |   |       |       |       |
| **\*\*Obs: CHD com certidão, anotar apenas “CERT” e enviar cópia junto ao processo!** |
| **TIPO DE APARTAMENTO** |
| Single:  |  | Duplo/Solteiro:  |  | Casal:  |  | Triplo:  |  | Quádruplo:  |  | Quíntuplo:  |  |
| ☐ |  | ☐ |  | ☐ |  | ☐ |  | ☐ |  | ☐ |  |
| **DADOS DO PAGAMENTO** |
| Valor Unitário: | R$      | Nº de PAXS: |    | Subtotal: | R$      |  | R$      |
| Valor de CHD: | R$      | Nº de CHDs: |    | Subtotal: | R$      |  | **VALOR TOTAL** |
|  |
| **FORMA DE PAGAMENTO** |
| Forma: | [ ]  | À Vista | [ ]  | Cartão de Crédito | [ ]  | Cheque |
| Nº de Parcelas: |     | Valor da Entrada: | R$      | Valor das Parcelas: | R$      |
|  |
| **OBSERVAÇÕES** |  |
| **É OBRIGATÓRIO o envio das cópias dos documentos de TODOS os passageiros, inclusive crianças, para confirmação da venda!** |  |  |
| Para embarque: Apresentação de documentos ORIGINAIS. |  |  |
| Após a aprovação, o pagamento deve ser enviado para a BRAVITUR em até 24 horas. (Originais) |  |  |
| A Duração do pacote inclui o trajeto no ônibus. |  |  |
|  | **OBS: Não aceitamos depósitos em cheques!** |
|  |  |  |
| Assinatura Agente de Viagens |  | Assinatura Contratante |