ORDEM DE PASSAGEM
Nº _____

_____ , ___ de _____de 20___

CARIMBO DA AGÊNCIA

À
HIGH LIGHT VIAGENS E TURISMO
Nesta

Prezados Senhores,
De acordo com a Res. I.A.T.A. Nº 810, solicitamos emitir:

NOME(S) DO(S) PASSAGEIRO(S)	N° DOC	LOCALIZADOR

CIA	VÔO	CLASSE	DATA	DE	PARA	TARIFA + TX. EMBARQUE
						RAV / TAXA DE SERVIÇO
						DADOS TSA / APIS

Informações adicionais: _____
_____
_____
_____

FORMA DE PAGAMENTO:

( ) Á vista ( ) Invoice ( ) Cartão de Crédito ( )2 Formas de Pagamento

Nº do Cartão: _____ Código de Segurança: _____
Validade do Cartão: _____ Obs: _____
Nº de Parcelas: _____ _____
Valor Total: _____ _____

Nome da Agência: _____
Contato: _____ Atenciosamente,
Email: _____
Telefone: _____ _____
Cel. Em caso de urgência: _____ (PESSOA AUTORIZADA)