|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DO CONTRATANTE: | | | | |
| **NOME:** | | | **DATA NASC: / /** | |
| **CPF:** | **RG:** | | **ORGÃO EMISSOR: /UF:** | |
| **END. RESID.** | | | | **CEP: -** |
| **TELEFONE: ( )** | | **CELULAR: ( )** | | |
| **EMAIL:** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |
|  | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DO(S) PASSAGEIRO(S): | | |
| **NOME COMPLETO** | **DATA NASCIMENTO** | **Nº DOCUMENTO** |
| **1** - | / / |  |
| **2** - | / / |  |
| **3** - | / / |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DO(S) PAGAMENTO(S): | | | | | | |
| **VALOR TOTAL DO PACOTE:** R$ | | **DESCONTO**: R$ | | **VALOR TOTAL COM DESCONTO:** R$ | | |
| **PAGAMENTO:** ( ) A Vista ( ) Parcelado | ( ) Dinheiro ( ) Cheque ( ) Cartão ( ) Boleto | | | | | **Nº PARCELAS**: |
| **CHEQUE NUMERAÇÃO**: | **VALOR**: R$ | | | | **VENCIMENTO**: / / | |
| **CHEQUE NUMERAÇÃO**: | **VALOR**: R$ | | | | **VENCIMENTO**: / / | |
| **CHEQUE NUMERAÇÃO**: | **VALOR**: R$ | | | | **VENCIMENTO**: / / | |
| **CHEQUE NUMERAÇÃO**: | **VALOR**: R$ | | | | **VENCIMENTO**: / / | |
| **CHEQUE NUMERAÇÃO**: | **VALOR**: R$ | | | | **VENCIMENTO**: / / | |
| **CHEQUE NUMERAÇÃO**: | **VALOR**: R$ | | | | **VENCIMENTO**: / / | |
| **BANDEIRA DO CARTÃO:** | | | **Nº CARTÃO**: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DO PROJETO: DOS SERVIÇOS INCLUIDOS: | | | |
| **PROJETO:** | **ESCOLA:** | | |
| **DATA DA SAÍDA:** / / 20 | **HORÁRIO:** | | **LOCAL:** |
| **DATA DA CHEGADA:** / / 20 | **HORÁRIO:** | | **LOCAL:** |
| **TRANSPORTE:** ( ) Aéreo ( ) Terrestre ( ) Marítimo | ( ) Ônibus Luxo ( ) Ônibus Convencional ( ) Micro Ônibus | | |
| **ALIMENTAÇÃO:** ( ) Café da Manhã ( ) Lanche da Manhã ( ) Almoço ( ) Lanche da Tarde ( ) Jantar | | | |
| **KIT DE VIAGEM:** ( ) Boné ( ) Squezze ( ) Mochila ( ) Pulseiras ( ) Tag de Bagagem ( )Camiseta | | | |
| **SEGURO DE VIAGEM:** ( ) Inclui ( ) Não Inclui | | **COBERTURAS:** ( ) Médicas ( ) Odontológica ( ) Bagagem | |
| **SERVIÇO DE BORDO:** ( ) Ida ( ) Volta | | ( ) Água ( ) Suco ( ) Refrigerante ( ) Sanduíche ( ) Biscoito | |

**A SUPREMA ASSESSORIA EM VIAGENS,** inscrita sob o **CNPJ 35.727.838/0001-66** com sede na SCN Quadra 4 Bloco B n.º 100 – 12º Andar – Edifício Varig - Brasília DF, juntamente com o **CONTRATANTE** acima citado, abaixo assinam o acordo firmado para execução da atividade acima descrita.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTRATADA - SUPREMA VIAGENS CONTRATANTE: ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**