

VERDE

PINO - AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO, LDA.

Fátima - Portugal

Rua Jacinta Marto, 29 • 2495-450 FÁTIMA

Rua Santa Isabel • 2495-424 FÁTIMA

Telf. 249 530 000/1/2 • Fax 249 530 009

Telfs. 249 530 530/2/3/4 • Fax 249 530 539

E-mail: verdepino@verdepino.com

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Destino: CABO VERDE	Documentos obrigatórios: Bilhete de Identidade (válido até à data de regresso) Passaporte (válido por 6 meses à data da partida) SIM Visto SIM Vacinas NÃO Outros NÃO
Partida: 17 a 24 Fevereiro 2014	
Saída: Leiria	
Meio(s) de Transporte: Autocarro / Avião	
Mínimo de participantes: 20	

- Para as viagens na Europa Comunitária poderá V. Exa. obter o “Cartão Azul” junto dos serviços da Segurança Social em Portugal.
- No caso de passageiros menores, não acompanhados dos pais, deverão possuir Bilhete de Identidade e Autorização dos pais para deslocação ao estrangeiro.
- Favor juntar fotocópia do Documento de identificação necessário para a viagem (Passaporte).

Nome: _____
Morada: _____
Código Postal: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Profissão: _____
Morada do local de trabalho: _____
Código Postal: _____ N° Contribuinte _____

Nome: (2ª Pessoa) _____
Morada: _____
Código Postal: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Profissão: _____
Morada do local de trabalho: _____
Código Postal: _____ N° Contribuinte _____

Nome: (3ª Pessoa) _____
Morada: _____
Código Postal: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Profissão: _____
Morada do local de trabalho: _____
Código Postal: _____ N° Contribuinte _____

N° de pessoas ... <input type="checkbox"/>	Tipo de Quarto: duplo... <input type="checkbox"/>	triplo... <input type="checkbox"/>	individual... <input type="checkbox"/>
--	---	------------------------------------	--

O presente programa é susceptível de alterações.
Nessa eventualidade as modificações ser-lhe-ão comunicadas o mais rapidamente possível.

Declaro que aceito as condições gerais da viagem, as condições complementares e o pagamento tais como constam, devidamente rubricadas, no programa de divulgação. Para caução, junto envio a quantia de _____€ correspondente a 50% (aprox.) do valor total dos serviços encomendados.	
Data: ___/___/_____	Assinatura _____
Nota: O pagamento deverá ser efectuado por transferência bancária através do NIB: 0045 5023 40250785759 95 , ou por cheque à ordem da UASP.	