

**DECLARAÇÃO DE TERCEIROS**

(preenchimento obrigatório quando o pagante não for o viajante)

Nome completo: \_\_\_\_\_

Domicílio: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

*Declaro estar ciente e de acordo com os pagamentos efetuados, onde estão sendo utilizados CHEQUES em meu nome, referente às despesas com viagens abaixo relacionadas.*

*Declaro ainda estar ciente que tais serviços não serão utilizados por mim, porém assumo total responsabilidade sobre o pagamento dos mesmos.*

SERVIÇOS CONTRATADOS:

VIAJANTES (Nome/Sobrenome)

Sem mais, firmo a presente.

\_\_\_\_\_  
Assinatura\_\_\_\_\_  
Local e data**RICK TOUR VIAGENS VISTOS PASSAPORTES LTDA – ME**

AVENIDA NELSON CARDOSO, Nº 1141 - SALA 309-TAQUARA RJ - CEP: 22730-001

Tel.: (21) 3349-9039 / (21) 98100-3889

E-mail: contato@ricktour.com.br

Site: www.ricktour.com.br

