



OP (Requisição de Passagem)

DATA: _____

() EMISSÃO () REEMISSÃO

Dados do Solicitante

Nome Agência:	
TEL:	E-mail:
Nome do Solicitante:	

Dados dos passageiros

Nome Completo:		
() ADT / () CHD / () INF	Data Nasc.:	Sexo:
Nº Passaporte: (quando necessário)	Validade Passaporte: (quando necessário)	

DE ACORDO COM RESOLUÇÃO IATA 810, SOLICITO A EMISSÃO DE PASSAGEM CONFORME DADOS ABAIXO:

Dados do Voo:

CIA	VÔO	CLASSE	DATA	DE	LOC:			
					PARA	SAÍDA	CHEGADA	STATUS

Dados Pagamento:

Forma de Pagamento: () À VISTA () PARCELADO () FATURADO () DEPÓSITO	Câmbio IATA:
Numero Cartão CC:	Tarifa USD:
Nome do titular:	Tarifa BRL:
Validade: Cod. Seg.:	Taxas USD:
Parcelas:	Taxas BRL:
Data Depósito:	Taxa de Embarque:
	Taxa Emissão:
	Multa:
	Diferença de Tarifa:

X

Assinatura do Solicitante