



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente termo, eu _____ declaro haver tomado

ciência de que para empreender a viagem que está sendo adquirida através da Agência de Viagens _____, com destino a _____, é

necessário apresentar os **originais** dos documentos abaixo pelos passageiros e acompanhantes (abaixo discriminados) que viajam sob minha responsabilidade:

ADULTOS E MENORES DE 18 ANOS-

Passaporte com validade vigente à data prevista para o meu retorno. Tendo sido orientado para embarcar

com uma validade mínima de 6 meses.

-Carteira de Identidade – emitida pela Secretaria de Segurança Pública Estadual (para países da América

do Sul que aceitam a Identidade como substituta ao passaporte).

-Estrangeiros – Carteira RNE (Registro Nacional de Estrangeiros) acompanhada de passaporte.

-Carteira de motorista válida. Para locações na Europa fui orientado a emitir uma Habilitação Internacional. Em alguns destinos é imprescindível apresentar cartão de crédito como garantia.

-Autorização de viagem para menores acompanhados de apenas um dos pais ou desacompanhados (de acordo com o Juizado de Menores).

-Certificado Internacional de Vacina (de acordo com a exigência dos destinos visitados)

-Vistos consulares válidos para o período da viagem, de acordo com a exigência dos países visitados.

A falta de apresentação dos documentos obrigatórios no ato do embarque, ou em qualquer outra etapa da

viagem, torna as conseqüências dessa falta minha exclusiva responsabilidade e de meus acompanhantes,

nada podendo ser reclamado da Agência de Viagens ou da Air International Tours, pela eventual não realização dos serviços contratados, assumindo assim os prejuízos decorrentes dessa falta.

Também pelo presente termo, autorizo a emissão dos bilhetes aéreos para mim e acompanhantes abaixo,

de acordo com a reserva aérea que me foi enviada pela Air International Tours através da Agência de Viagens:

Nome COMPLETO do Passageiro conforme o passaporte:

Data de Nascimento: ___ / ___ / ___ N° do Passaporte: _____

Nacionalidade: _____ Sexo: Feminino() Masculino ()

Validade do Passaporte: _____

Nome COMPLETO do Passageiro conforme o passaporte:

Data de Nascimento: ___ / ___ / ___ N° do Passaporte: _____

Nacionalidade: _____ Sexo: Feminino() Masculino ()

Validade do Passaporte: _____

Estou ciente que, em caso de re-emissão de bilhetes aéreos por: mudança de nome, datas, rota ou cancelamento dos passageiros acima; será cobrada a multa (e eventual diferença de tarifa) no valor aplicado pela companhia aérea nessas condições. Em casos de reembolso por cancelamento, estarei sujeito aos prazos, multas e condições praticados pela companhia aérea envolvida.

Ciente: _____ Data: ___ / ___ / _____

Nome: _____

CPF. _____ Identidade: _____ Org.emissor: _____