



Ficha Cadastral | São José Viagens Ltda.

CNPJ: 00.403.084/0001-04 | Insc. est.: 062.914896.0011 | Insc. munic.: 114839.001-1

Av. Carlos Luz, 1.565, Caiçara, Belo Horizonte - Minas Gerais - CEP 31.230-000

Unidades: (31) 2519.6900 - 3469.0250 | Franquias: (31) 3272.2955 - 3426.4548

Outras localidades: 0800.603.1414 | Site: www.saojoseviagens.com.br

FAVOR ENVIAR ESTA FICHA CADASTRAL VIA FAX E JUNTO COM O PAGAMENTO

Data da confirmação da reserva:

Código da RSV

Agência: _____ Contato: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

DADOS DA RESERVA

Roteiro: _____ Hotel previsto: _____ Código: _____

Data de saída: ____/____/____ Hora apresentação: _____ Hora saída: _____

Local embarque: _____ Atendimento São José: _____

FICHA CADASTRAL DO COMPRADOR

Nome completo:

Telefone fixo:

Telefone celular:

CPF:

Data de nascimento:

Nº de identidade:

Data expedição:

Órgão emissor:

Endereço (logradouro, nº, complemento):

E-mail:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

OBS.: PRAZO DE PAGAMENTO 24 HORAS APÓS CONFIRMAÇÃO DA RESERVA. FAVOR MEMORIZAR CÓDIGO DA RESERVA ACIMA. OBRIGATÓRIO: PARA EFETIVAÇÃO DA VENDA (TODAS AS EXCURSÕES) ENVIAR JUNTAMENTE COM AS CONDIÇÕES GERAIS ASSINADA, XEROX DA CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF (ADT) E CERTIDÃO DE NASCIMENTO (CHD E COLO).

DADOS DOS PASSAGEIROS

Nome(s) do(s) passageiro(s)	Poltrona	Sexo	Data nasc.	Documentação	Valor(es)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Single	Casais	Duplos	Triplos	Quádruplos	Acomp.	Outros
<input type="checkbox"/>						

DADOS DO PAGAMENTO

VR. Unitário: _____ x () PAX = Subtotal: _____

VR. CHD: _____ x () CHD = Subtotal: _____

VR. total geral: _____ Nota fiscal: _____ VR. depósito São José: _____

Nº parcelas _____ Valor de cada parcela _____ 1º vencimento _____ Término _____

Bradesco S/A
Ag.: 3421-5
C/C: 12733-7