ANEXO VIII

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM ACESSIVEL Nº

Razão Social:.....

Endereço completo:.....

Bairro: .....Cidade:.....CEP:.....

CNPJ:.....Telefone:.....

E-mail.....

Contratante:.....Nota Fiscal .....

Endereço:.....Nº.....

Bairro:.....Cidade:.....CEP .....

CNPJ/CPF:.....

Contato:.....Telefone:.....

Data/Hora IDA:.....

Data/Hora VOLTA.....

Local de embarque:.....

Local de Desembarque:.....

DADOS DO VEÍCULO

Modelo:.....Capacidade:.....

Nº de Ordem RJ:..... Placa:.....

Motorista:.....Telefone:.....

Ida.....

Volta:.....

Passageiros (Nome e nº documento):

_____

_____

_____

_____