



KAPITAL TURISMO

KAPITAL VIAG.E TUR.LTDA-ME

KAPITAL VIAG. E TUR. LTDA - ME

CNPJ.....: 07.959.819/0001-20

Inscr.Mun.: 0012441600-0

RUA PADRE JOÃO CRIPPA, 996 - SALA 01

CEP: 79002-380, CAMPO GRANDE, MS, BRASIL

Fone.....: 67-3325-5222

Emergência:

Fax.....: 67-3325-5222

Cadastur.: MS.1007959819000120

Home Page:

E-Mail.....: kapitalturismo@kapitalturismo.com.br

Fl.: 1/1

No.Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00033994	541,55	05/09/2014	08/09/2014	

Encargos p/dia de R\$ 1,46 após 08/09/2014.

Sacado.....: **00300 - DEPUTADO AKIRA OTSUBO**

A/C.: Contato: WANDA

Endereço.....: CAMARA DOS DEPUTADOS, ANEXO 3

Bairro.....:

Cidade: BRASILIA

Estado: DF

Cep: 70160-900

Fone(s).....: 61 3215-3277/3215-5277

Fax.....:

Cobrança.....: CAMARA DOS DEPUTADOS, ANEXO 3

Bairro.....:

Cidade: BRASILIA

Estado: DF

Cep: 70160-900

CPF.....: 005.528.101-00

Registro Geral(RG): 509.0001/MS

Praça de pagamento: BRASILIA

Impresso em: 05/09/2014 14:47:28

EXTENSO

Quinhentos e Quarenta e Um Reais e Cinquenta e Cinco Centavos *****

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A KAPITAL VIAG. E TUR. LTDA - ME, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: _____ Data: ____/____/____

Após vencimento 2% de multa + 0,27% de juros p/ dia.

Nº Requisição	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/VC/OS	Saida/Período	Rota/Produto	Total		
Nota Débito	Num. Solicit.	SR/Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Tx.Emb.	Tx.Serviço	
Fornecedor: PASSAREDO TRANSPORTES AÉREOS S C.N.P.J.:00.512.777/0001-35									
	RESENDE/VANDAR		[ADT] 05/09/14	0105990174	18/08/14	BSB/RAO			
ND00035228	00055701	519,00 [R\$]	1,000000	519,00	0,00	22,55	0,00		541,55
*** Total do Fornecedor				519,00	0,00	22,55	0,00		541,55
***** TOTAL DA FATURA				519,00	0,00	22,55	0,00		541,55

Assunto:

ENC: Comprovante de e-ticket - RESENDE/VANDAR MRS



**Bilhete Eletrônico
Recibo do Passageiro**



Data emissão: 15/08/2014
Passageiro: RESENDE/VANDAR MRS
Localizador: 09XWD3
E-Ticket: 0001005990174
Assento(s) Reservado(s):
Agência: KAPITAL VIAGENS E TURISMO(CGR)
Observação:

Orientações para o embarque

- Para sua comodidade e conveniência, seu bilhete eletrônico já está registrado no sistema da Passaredo e não é obrigatório a apresentação deste recibo para embarque. Basta identificar-se às atendedoras no Checkin ou Loja Passaredo com pelo menos 2 horas de antecedência para vôos nacionais e 3 horas de antecedência para vôos internacionais.



De	Para	Cia. Aérea	Nº Voo	Data	Saída	Chegada	Class e
Brasilia (BSB)	Ribeirão Preto (RAO)	2Z	2231	18/08/2014	20:53	22:33	G



Forma	Tarifa	Taxas	Observações
À vista	R\$ 519,00	R\$ 22,55	
Total:	R\$ 519,00	R\$ 22,55	Total Geral: R\$ 541,55



AVISO
TRANSPORTE E OUTROS SERVIÇOS OFERECIDOS PELA EMPRESA AÉREA ESTÃO SUJEITOS AS CONDIÇÕES DE CONTRATO, QUE ESTÃO AQUI INCORPORADAS COMO REFERÊNCIA.
O ITINERÁRIO/RECIBO CONSTITUI O BILHETE DO PASSAGEIRO, PARA OS PROPOSITOS DO ARTIGO 3 DA CONVENÇÃO DE VARSOVIA, EXCETO NOS CASOS EM QUE A TRANSPORTADORA ENTREGUE AO PASSAGEIRO OUTRO DOCUMENTO EM CONFORMIDADE COM OS REQUISITOS DO ARTIGO 3.

AVISO
SE A VIAGEM DO PASSAGEIRO ENVOLVER UM DESTINO FINAL OU PARADA EM UM PAÍS DIFERENTE DO PAÍS DE PARTIDA, A CONVENÇÃO DE VARSOVIA PODE SER APLICADA, REGULANDO E, NA MAIORIA DOS CASOS, LIMITANDO A RESPONSABILIDADE DAS TRANSPORTADORAS POR MORTE OU DANOS PESSOAIS E PERDA OU AVARIA DE BAGAGEM. VEJA TAMBÉM OS AVISOS INTITULADOS COMO RECOMENDAÇÃO A

PASSAREDO

WEB CHECKIN

Nro. Atendimento Gate



000052164535

Inframérica



01322310818002

Por determinação da Agência Nacional de Aviação Civil (ANAC) em cumprimento a Instituição de Aviação Civil (IAC) nº200-1001, que obriga as Cias. Aéreas a obter nos vôos domésticos e internacionais, de e para o território brasileiro, o nome completo do passageiro, o nome e telefone de uma pessoa para contato, solicitamos prestar as informações abaixo:

In accordance with the regulation 200-1001 by the Brazilian Aviation Authority, please indicate the request information:

Nome Completo: / Full Name:

Nome da pessoa para contato: / Name of person to be contacted:

Telefone da pessoa para contato: / Phone number of the person to be contacted:

() Recuso-me a prestar as informações solicitadas / I refuse to provide the above information.

Assinatura / Signature:

CARTÃO DE EMBARQUE

Nome: RESENDE, VANDAR Documento de
MRS Identificação:
1543185df

Voo: **2231**

Data: **18/8/2014** Embarque: **20:13**

Assento: **BSB-RAO: 2D**

Partida: Brasília - 20:53

Chegada: Ribeirão Preto - 22:33

Nro. Atendimento: 2

Nro. Atendimento Gate: 5216453