

Serviço Atendimento Consumidor 0800 880 1315 / ANTT 166 - Deficiente Auditivo e c/ dificuldade fala 0800 880 1320 PROCON 151
 GRÁFICA EDITORA, FORMULÁRIOS CONTÍNUOS E ETIQUETAS FRF LTDA ME - SETOR HABIT. VICENTE PIRES CH 29 LT 18
 LOJA 01 - TAGUATINGA NORTE - BRASILIA DF - TEL.: (61) 3397-1069 - C.N.P.J.: 11.114.463/0001-08 - INSC. GO: 10614367-6 - 26.000x3 Vias
 R.P.R. SÉRIE D SUBSÉRIE 2 - NUM. 112.001 a 135.000 - AUT.: 00053 - ADF: 1437475-7 DE 30/01/2019 VALIDADE: 30/01/2023

CATEDRAL

KANOVUO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP - CNPJ: 03.233.438/0004-14 - I.E.S.T.: 10.544.149-0
 RUA 44 N.º 399 QD. AREA LT 2.2 TERMINAL RODOVIÁRIO P1 SETOR CENTRAL
 BOIANA GO - TEL.: (62) 3922-5087 - CEP: 74450-350 - www.catedraltransportes.com.br

CONFINE SUA PASSAGEM O PASSAGEIRO
 GUARDANDO O BILHETE PARA FINS DE
 FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM. NOS CARROS
 EM TRÂNSITO, O HORÁRIO PREVISTO ESTÁ
 SUJEITO A VARIAÇÃO. COMPAREÇA EM
 UMA HORA DE ANTECEDÊNCIA DO
 HORÁRIO PREVISTO PARA EMBARQUE
 FORMULÁRIO Nº

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO Nº DO BILHETE 122095 CLASSE CONVENCION Nº DO BILHETE 001 122095
 SÉRIE/SUBSÉRIE: D-2

ICMS incluso no total
 PREFIXO/LINHA 12-0214-00 TRINDADE GO 1 A TRINDADE R. TRINDADE GO
 PASSAGEM DE: BOIANA PARA: BRASILIA
 DATA VIAGEM: 25/04/2019 HORA SAÍDA: 17:30

POLTRONA	AGÊNCIA	HORA	AGENTE	NÚMERO	SRV
35	BOIANA - TRINDADE	17:30	ANTONIO GUIL	001	CONVENCION

TPO DE BILHETE	ALÍQUOTA ICMS	ICMS R\$	DEB.	OUTROS	TOTAL DA PRESTAÇÃO
Normal	10%	37,7	0,00	3,7600	41,4600

F.PGTO 1	TARIFA	SEGUROS	OUTROS	TOTAL DA PRESTAÇÃO
Normal	49,07	0,00	3,7600	53,8300

DOCUMENTO	NOME DO PASSAGEIRO	EMISSÃO EM
1946290	FERNANDO JOSE PASSOS DE CARVAL	25/04/2019

RECIBO DE CREDITO / DEBITO

BOX 35/36

UF	AGÊNCIA	AGENTE	PEDAGIO	TX. EMBARQUE	SEG. OPCIONAL	TOTAL GERAL
GO	BOIANA	ANTONIO GUIL			49,90	

PV	F.PGTO 1	Nº DO CARTÃO	VALOR	PARC
	Normal		0,00	

EMISSÃO EM 25/04/2019 18:41

(Este Recibo não é válido como Bilhete)

ASS: SAC: 0800 8801 315

FORMA DE IDENTIFICAÇÃO DO PASSAGEIRO - VIA TRÁFEGO

UF	PARA	DATA VIAGEM	NÚMERO
GO	BRASILIA	25/04/2019	

Nº RG	NOME DO PASSAGEIRO	Nº SERVIÇO	Nº POLTRONA
1946290	FERNANDO JOSE PASSOS DE CARVAL	CONVENCION	35

UP Nº FORMULÁRIO 122095 Nº BILHETE 122095

MOTIVO DA VIAGEM (OPCIONAL): TRABALHO () PASSEIO () FAMILIAR () ESTUDOS () SAÚDE () OUTROS ()