

## INFORMAÇÕES DE IMIGRAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_  
C.P.F: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Local de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço Permanente: \_\_\_\_\_  
Tel. Residencial: \_\_\_\_\_  
Cep: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_  
Nr. de Passaporte: \_\_\_\_\_  
País de Emissão: \_\_\_\_\_  
Data de Emissão: \_\_\_\_\_  
Data de Expiração: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PARA CONTATO DE EMERGÊNCIA

Nome: \_\_\_\_\_  
Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Cep: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_  
Telefone (Dia): \_\_\_\_\_  
Telefone (Noite): \_\_\_\_\_

### **Solicitamos também informar se:**

Passageiro (a) necessita de cuidados especiais, tais como passageiros (as) deficientes, cardíacos, diabéticos, mulheres grávidas, etc? \_\_\_\_\_

Passageiro (a) necessita de dieta especial? \_\_\_\_\_

Haverá alguma ocasião especial que os (as) passageiros (as) desejam celebrar a bordo? \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** PARA RECEBIMENTO DOS VOUCHERS, NECESSITAMOS O IMEDIATO RETORNO DAS INFORMAÇÕES ACIMA.