



FORMULÁRIO PARA ENCHER DADOS REEMBOLSÁVEIS

Eu _____ de Nacionalidade _____ residência na cidade _____ detalho todos os meus dados bancários, declaro que toda a informação escrita está sob minha total e absoluta responsabilidade Eu autorizo a empresa Avior Airlines c, a transferir para a conta N ° _____ no banco _____ na cidade de _____ no país _____ com endereço _____ Agência _____ Tipo de conta _____ CPF _____

É perfeitamente entendido que os dados fornecidos são minha responsabilidade absoluta

assinatura