



Seu destino mais feliz

Ficha de Cadastro de Free Lancer

NOME _____
CHAVE: _____ Nº.REGISTRO: _____
NOME COMPLETO: _____
ENDEREÇO COMERCIAL: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
CEP: _____ - _____
FONE:(_____) _____ FAX:(_____) _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
CEP: _____ - _____
FONE:(_____) _____ FAX:(_____) _____

REFERÊNCIAS COMERCIAIS

OPERADORA

NOME:	CONTATO/TEL	CLIENTE DESDE
1) _____	(_____) _____	_____
2) _____	(_____) _____	_____

CIAS. AÉREAS/GSA

NOME:	CONTATO/TEL	CLIENTE DESDE
1) _____	(_____) _____	_____
2) _____	(_____) _____	_____

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

BANCO/AGÊNCIA	TELEFONE	CLIENTE DESDE
1) _____	(_____) _____	_____
2) _____	(_____) _____	_____

OBS: anexar cópia do RG E CPF