

[Clique aqui para imprimir](#)

WEB CHECKIN
Itapemirim
<https://voeita.com.br>
0800 723 2121

BILHETE / RECIBO DO PASSAGEIRO

Emissao: 10/10/2021 10:08:40

PNR: 00EX9C

Nome: SILVA, ROBSON

Documento de Identificação: 00117921048

Portão: **Por favor procure o atendimento da empresa aérea para saber o seu portão de embarque**Voo: **9031**Grupo: **A**Data: **12/10/2021**Embarque: **10:40**Assento: **BSB-GIG: 25F**

Partida: Brasília - 11:20

Chegada: RIO - Galeão - 13:15

Nro. Atendimento: 4

Nro. Atendimento Gate: 258006

O Portão de embarque fecha 20 minutos antes da decolagem

Classe Tarifária: S0000PR

Tarifa: 199,90

Taxas: 34,33

Total: 234,23

Forma de Pagamento: Cartão de Crédito

Cópia do contrato à disposição dos interessados mediante solicitação.
NÃO ENDOSSÁVEL. Válido apenas para Itapemirim.

**WEB CHECKIN**

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: / Fone 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: SILVA, ROBSON

Documento de Identificação: 00117921048

Voo: **9031**Grupo: **A**Data: **12/10/2021**Embarque: **10:40**Assento: **BSB-GIG: 25F**

Partida: Brasília - 11:20

Chegada: RIO - Galeão - 13:15

Nro. Atendimento: 4

Nro. Atendimento Gate: 258006

Nro. Atendimento Gate



Av. Conceição, 58
Carandiru - SAO PAULO /SP
CNPJ: 02.907.387/0001-90
IE:

PROTOCOLO DE ENTREGA

Data: 06/10/2021 13:35:01

CLIENTE

Nome: Anônimo , Cliente
Endereço: Cliente Anônimo
Cidade: RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14025500

PNR: **00EX9C**
Nome: SILVA , ROBSON
Bilhete: 1001-400594

DADOS DO PAGAMENTO

Forma pagamento: Cartão Crédito Visa TEF
Titular do Cartão: NATALIA S P SANTANA
Número do cartão: 498423*****1228
Validade: 01/10/2021
Número Parcelas: 1
Data da Venda: : 06/10/2021 13:35:01
Número de Autorização: 434779

VALOR TOTAL: 234,23

NATALIA S P SANTANA

Este protocolo deverá ser entregue, devidamente assinado, no momento do Check-In.

O Portão de embarque fecha 20 minutos antes da decolagem