

PRODUTOS MOORE UNIDADE GARANTIDA. RR DONNELLEY 0800 77 14 989 www.rdonnelley.com.br

VIAÇÃO GARCIA LTDA.
AV. CELSO GARCIA CID, 1.100 • BOA VISTA
CEP 86039-000 - LONDRINA - PR
FONE: (43) 3373-2000 • SAC 0800 400 7090
SAC-Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 642 7700
E-mail: contato@viacao Garcia.com.br
CNPJ(MF) 78.586.674/0001-07 - I. Est. 80102635-04

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO - SÉRIE D-29P
CUPOM FISCAL

O PASSAGEIRO ESTÁ COBERTO DURANTE A VIAGEM POR SEGURO DE RESPONSABILIDADE CÍVEL, CONFORME APÓLICE EM PODER DA EMPRESA, SEM PREJUÍZO DA COBERTURA DO DPVAT PREVISTO NA LEI Nº 5.194/74

1ª Via Passageiro  LEI FEDERAL Nº 9294/96 Nº DE CONTROLE **885772** Nº PRE-IMPRESSO **685772** LOTE **D-29P**

ORIGEM **CASELVEL** DESTINO **CRITITIA** BILHETE Nº **145380**

PREFIXO **10064501** LINHA **CRITITIA - CASVEL**

PLATAFORMA **F** DATA DE EMBARQUE **18/02/17** DIA DA SEMANA **5-5B** HORÁRIO DA VIAGEM **23:00** BOLTRONA **16**

TARIFA **252,44** TARIFA PROMOCIONAL **0,00** PEDAGIO **10,54** TAXA EMBARQUE **4,05** TOTAL **267,05**

ICMS-12% **30,29** LEI 12.741/2012 - TRIBUTOS **68,12** FORMA DE PAGAMENTO **TROCA/1 CARTÃO CREDITO**

TIPO DE PASSAGEM **NETAL** AGÊNCIA **11811 ELC34** BILHETEIRO

SERVIÇO **4030** TIPO DE SERVIÇOS **LEITO** TIPO DE VIAGEM **"** DATA DE EMISSÃO **16/02/17** H. EMISSÃO **15:30**

PAGAMENTO NO CARTÃO
CART.: # Nº DOC.: TRANS.:
FILIAL: AUT.: PDV: Nº PARC.: VALOR:
BANDEIRA: DATA VENC.:
RECONHEÇO E PAGAREI A IMPORTÂNCIA ACIMA.
ASSINATURA: #

NOME DO PASSAGEIRO **EVANDRO RICERIO ROMAN** IDADE **"**

T.DOC NUMERAÇÃO DO DOCUMENTO **51212068** T.DOC NUMERAÇÃO DO DOCUMENTO

OBS.:

O PASSAGEIRO MANTERÁ EM SEU PODER ESTE BILHETE PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM