

DECLARA QUE RECEBE OS VOUCHERS DESTE CONhecimento EM BILHETE ES"ADO BEM QUE DDO POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTES

Este documento serve como comprovante de pagamento de transporte aéreo em bilhete em nome de terceiros, emitido pelo prestador de serviços de transporte aéreo. O emitente declara que o bilhete foi emitido em nome de terceiros, e que o pagamento foi realizado em nome de terceiros. O emitente declara que o bilhete foi emitido em nome de terceiros, e que o pagamento foi realizado em nome de terceiros. O emitente declara que o bilhete foi emitido em nome de terceiros, e que o pagamento foi realizado em nome de terceiros.

EXPEDIENTE: 5316.0302.0128.6200.1131.5700.1000.3761.3911.8840.2978

DESTINAÇÃO: BRASÍLIA/DF

DATA: 10/03/2016 10:37:49

**TAM CARGO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
TAM LINHAS AERÉAS SA

AEROP INTERNAO DE BRASÍLIA, SN -  
TERM CARGAS 2 ANDAR - AEROPORNO,  
BRASÍLIA - DF  
- CEP: 71608-900

CNPJ: 02.012.862/0011-31  
I.E: 0732553100273

**DACTE**  
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Aéreo

**ABROVIÁRIO**

MODELO	PARTE	NUMERO	LETRA	DATA E HORA DE EMISSÃO (AAAA-MM-DD)
37	1	000.376.139	1/1	10/03/2016 - 10:37

Numero de acesso: 5316.0302.0128.6200.1131.5700.1000.3761.3911.8840.2978

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

Consulta de autenticação no portal nacional do CT e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cta.fazenda.gov.br/pn/aj>

Autenticação de integridade do documento: 353150000331925 10/03/2016 10:37:49

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

TIPO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO	1,00	0,00	0,00

TIPO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO	1,00	0,00	0,00

TIPO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO	1,00	0,00	0,00

REGISTRO: 5316.0302.0128.6200.1131.5700.1000.3761.3911.8840.2978

**PAGO**

ENTRADA DE RECEBIMENTO DO PAGAMENTO

TIPO DE SERVIÇO: FAVORE DE FRETE AEROMARITIMO

VALOR TOTAL: 0,00

VALOR DE RECEBIMENTO: 0,00

VALOR DE PAGAMENTO: 0,00

VALOR DE RESTO: 0,00

Este documento é emitido em nome de terceiros, e o pagamento foi realizado em nome de terceiros.

**TAM CARGO**

**MINUTA DE DESPACHO**  
 CALL CENTER 0800.115.9999  
 www.tamcargos.com.br

Colônia em domicílio  
 Entrega em domicílio  
 Agência em Teresopolis

SERVIÇOS: PROXIMO VOO  CONVENCIONAL / BAGAGEM PORTA A PORTA

3353218  
 62 VIA  
 Nº DO CARTÃO FIDELIDADE / VOUCHER

REMETENTE: **RENTALINE OLIVEIRA**  
 CNPJ: 03.094.631-86 INSC. ESTADUAL

DESTINATÁRIO: **SOLTEIRO**  
 CNPJ: 005.656.992-06 INSC. ESTADUAL

ENDEREÇO: **AVENIDA SAO CARLO 13900**  
 CIDADE: **ISLADEB 66. ESTADU DO DO NOROCCENTE**  
 UF: **PA** CEP: **68203690**

ENDEREÇO: **AVENIDA SAO CARLO 13900**  
 CIDADE: **MARABÁ**  
 UF: **PA** CEP: **68203690**

DEPARTAMENTO: **CONTATO** DEPARTAMENTO: **CONTATO**

EMAIL: **al@rentalineliveira.com.br** FONE: **91-99681632**

EXPEDIENTE: **al@rentalineliveira.com.br**

INSC. ESTADUAL

ENDEREÇO

CIDADE: **UF: CEP:**

CONTATO: **DEPARTAMENTO: FONE:**

E-MAIL: **F. MAIL:**

TELEADITSERV 23

ENDEREÇO

CNPJ/CPF

INSC. ESTADUAL

CIDADE: **UF: CEP:**

CONTATO: **DEPARTAMENTO: FONE:**

E-MAIL: **F. MAIL:**

QNTD. VOLS: **PERÍODO: EMPRESA: LUGAR DE ORIGEM**

**01 01/10 01/10 01/10**

NOTAS FISCAS: **SEM SEGURO** (SEM SEGURO: SEÇÃO) (COM SEGURO TAM) (PARTE DO CARGO)

VALOR MERCADORIAS: **MPOLICE: SEGURO-NUCHA**

OBSERVAÇÕES: **DOCUMENTOS**

INFORMAÇÕES: **DEPARTAMENTO: FONE:**

DECLARO que as informações acima estão corretas, e que concordo com as disposições legais e regulamentares contidas no verso do conhecimento aéreo nacional (AWB).

**AUTORIZO O EMBARQUE DOS VOLUMES RELACIONADOS, CONFORME ESPECIFICAÇÃO DESTA MINUTA.**

TOTAL FRETE: **10,00**

TOTAL TAXAS: **10,00**

VALOR TOTAL: **20,00**

RECEBIMENTO: **10/10/10**

HASSO DE CARGO TAM: **10/10/10**

Nome: **ALBERTO OLIVEIRA**

ASS: **ALBERTO OLIVEIRA**

HOFN: **ALBERTO OLIVEIRA**

VEICULO: **ALBERTO OLIVEIRA**

Valores sujeitos a alteração em função de pesagem / medição em nosso Terminal de Cargas