



FORMULÁRIO DE IMIGRAÇÃO DO PASSAGEIRO (01 formulário por pax)

Nome do navio: _____ Data de embarque: _____

Solicitamos aos passageiros que preencham esse formulário (**em letra de forma**) e enviem ao seu Agente de Viagens, pois necessitamos dessas informações para emissão dos bilhetes marítimos.

(Todos os dados aqui solicitados são de extrema necessidade para a emissão do seu voucher, favor preencher todos os campos).

Nome Completo (conforme passaporte): _____

Data de Nascimento: _____ CPF: _____

Endereço (completo): _____

Cep: _____ Cidade: _____

Estado: _____ País: _____

Telefone: (____) _____ Cel.: (____) _____

Email: _____

Número do Passaporte: _____

Data de Emissão: _____ Data de Expiração: _____

Cidade/ País de Emissão: _____ Nacionalidade: _____

(Validade do passaporte mínimo 06 meses após término do cruzeiro)

INFORMAÇÕES PARA CONTATO DE EMERGÊNCIA

Nome da Pessoa: _____

Grau de Parentesco: _____

E-MAIL: _____

Telefone p/ contato (FIXO): (____) _____ Telefone p/ contato (CELULAR): (____) _____