

FORMULÁRIO PARA FATURAMENTO DE ATENDIMENTO EXTRAORDINÁRIO

DNB:

SOLICITAÇÃO Nº:

**I - DADOS DO SOLICITANTE**

Nome do Solicitante:

E-mail:

Telefone:

Nome do Piloto:

Telefone:

E-mail:

**II - DADOS DE FATURAMENTO/COBRANÇA**

Nome da Empresa:

CNPJ:

Endereço Completo:

Telefone:

E-mails dos Responsáveis pelo Pagamento:

Telefones dos Responsáveis pelo Pagamento:

**III - SERVIÇOS PRESTADOS**

Aeronave	Data	Hora de Início	Hora de Término	Quantidade (Horas)	Preço/Hora	Valor Total

Serviço Compartilhado: Sim

Não

Empresa (Compartilhamento):

Aeronave:

Horário:

**IV – OBSERVAÇÕES**

Assinatura Solicitante

Assinatura do Responsável da DNB