



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