Operadora:

Nome: Canal TMC

**Código:** 0x00 **CNPJ:** 0x00

Endereço: 0x00 0x00 País: Portugal

Estado : Faro

**Código Postal :** 0x00 **Cidade :** Faro

Email:

**CONTATO COMERCIAL** 

Nome : Telefone : Email :

**CONTATO FINANCEIRO** 

Nome: Telefone: Email:

**CONTATO INTERNACIONAL** 

Nome: Telefone: Email:

Info. Faturação:

Pagamento :

Tipo Pagamento: Faturada

Valor de Cobrança:

Agente Viagens: COSTA BRAVA - TMC

Morada: Av. Carlos Grimaldi, 1701 - 2º andar - Edifício Galleria

Corporate Jardim Conceição

**CEP:** 13091-908 **Telefone:** 55 19 3753-2300

Cidade : Campinas Telefone Móvel :

Estado: SP

 País:
 Brasil
 Email:
 fornecedores1@costabrava.com.br

Fax:

**CNPJ:** 59.717.926/0001-45 **Código IATA:** 3OF2

Moeda: PCC:

**Contacto Directo:** 

Nome : Costa Brava Telefone :

Email: fornecedores@costabrava.com.br Telefone Móvel:

Taxa de Desconto:

- TARIFA CORP 15% OFF COM - (+0.00 R\$)

Total (BRL) 337,07 BRL