

IMPORTANTE:

O expedidor tem conhecimento de que, no caso de perda ou extravio da carga despachada e acobertada por conhecimento aéreo, são aplicáveis os limites de indenização estabelecidos pelo Código Brasileiro de Aeronáutica (disponível no site <http://anac.gov.br/>) em território nacional.

1. Declare correta e claramente o conteúdo do(s) volume(s)
2. Não aceitamos despacho(s) contendo DINHEIRO EM ESPÉCIE e ARTIGOS PROIBIDOS P/ TRANSPORTE AÉREO.
3. Não nos responsabilizamos por avarias, extravios ou faltas em despachos efetuados sem seguro ou decorrentes de má embalagem, vícios próprios da mercadorias ou falsa declaração de conteúdo.
4. Não nos responsabilizamos por avarias em mercadorias usadas se esta não seguir com laudo técnico que garanta integridade do produto;
5. O embarcador está ciente de que esta carga estará a sua disponibilidade por 180 dias após chegada no destino, não havendo interesse de nenhuma das partes neste período por sua recuperação a carga será dispensada de nossos terminais.

Selecione o Serviço	Forma de Pagamento	Tipo de Entrega		Aeroporto para Retirada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Remetente	<input type="text"/>		Destinatário	<input type="text"/>
CPF / CNPJ	<input type="text"/>		CPF / CNPJ	<input type="text"/>
Endereço	<input type="text"/>		Endereço	<input type="text"/>
Complemento	<input type="text"/>	Fone	<input type="text"/>	Complemento <input type="text"/> Fone <input type="text"/>
Bairro	<input type="text"/>	UF	<input type="text"/>	Bairro <input type="text"/> UF <input type="text"/>
CEP	<input type="text"/>	Cidade	<input type="text"/>	CEP <input type="text"/> Cidade <input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		e-mail	<input type="text"/>
Tomador do Frete	<input type="text"/>		CNPJ	<input type="text"/> N° Conta Gollog <input type="text"/>
N° de Volumes	<input type="text"/>	Peso Total	<input type="text"/>	Medidas das Embalagens <input type="text"/>
Produto Predominante	<input type="text"/>		Artigo Perigoso UN	<input type="text"/>
			Tipo de Embalagem	<input type="text"/>
Notas Fiscais	<input type="text"/>			
Tipo de Seguro	<input type="radio"/> Próprio	N° de Apolice	<input type="text"/>	Seguradora
	<input type="radio"/> Seguro GOL	Valor da Mercadoria	<input type="text"/>	
	<input type="radio"/> Sem Seguro - não declare o valor de mercadoria			
Autorização	<input type="checkbox"/> Autorizo o(s) embarque(s) do(s) volume(s) relacionado(s), conforme especificações desta minuta			
Local/Data	<input type="text"/>		Nome/ Responsável	<input type="text"/>

Uso da GOL

Recebido em	<input type="text"/>	Nome/ Responsável	<input type="text"/>
Conhecimento Aéreo N°	<input type="text"/>	Emitido por:	<input type="text"/>