

NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho
ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA
CNPJ/ME: 12394422/0001-78 INSC. ESTADUAL: Isento

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

Nome do Passageiro:

De: Para:
Linha: Prefixo:

Data Viagem	Agência	Discriminação	Valores R\$
		Tarifa	
Horário	Data Emissão	Seguros	
		Outros	
Poltrona	Agente	Total da Prestação	

O passageiro guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/ME do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.

NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho
ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA
CNPJ/ME: 12394422/0001-78 INSC. ESTADUAL: Isento

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

Nome do Passageiro:

De: Para:
Linha: Prefixo:

Data Viagem	Agência	Discriminação	Valores R\$
		Tarifa	
Horário	Data Emissão	Seguros	
		Outros	
Poltrona	Agente	Total da Prestação	

O passageiro guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/ME do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.

NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho
ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA
CNPJ/ME: 12394422/0001-78 INSC. ESTADUAL: Isento

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

Nome do Passageiro:

De: Para:
Linha: Prefixo:

Data Viagem	Agência	Discriminação	Valores R\$
		Tarifa	
Horário	Data Emissão	Seguros	
		Outros	
Poltrona	Agente	Total da Prestação	

O passageiro guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/ME do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.

NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho
ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA
CNPJ/ME: 12394422/0001-78 INSC. ESTADUAL: Isento

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

Nome do Passageiro:

De: Para:
Linha: Prefixo:

Data Viagem	Agência	Discriminação	Valores R\$
		Tarifa	
Horário	Data Emissão	Seguros	
		Outros	
Poltrona	Agente	Total da Prestação	

O passageiro guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/ME do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.

NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho
ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA
CNPJ/ME: 12394422/0001-78 INSC. ESTADUAL: Isento

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

Nome do Passageiro:

De: Para:
Linha: Prefixo:

Data Viagem	Agência	Discriminação	Valores R\$
		Tarifa	
Horário	Data Emissão	Seguros	
		Outros	
Poltrona	Agente	Total da Prestação	

O passageiro guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/ME do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.

NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho
ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA
CNPJ/ME: 12394422/0001-78 INSC. ESTADUAL: Isento

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

Nome do Passageiro:

De: Para:
Linha: Prefixo:

Data Viagem	Agência	Discriminação	Valores R\$
		Tarifa	
Horário	Data Emissão	Seguros	
		Outros	
Poltrona	Agente	Total da Prestação	

O passageiro guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/ME do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.

NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho
ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA
CNPJ/ME: 12394422/0001-78 INSC. ESTADUAL: Isento

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

Nome do Passageiro:

De: Para:
Linha: Prefixo:

Data Viagem	Agência	Discriminação	Valores R\$
		Tarifa	
Horário	Data Emissão	Seguros	
		Outros	
Poltrona	Agente	Total da Prestação	

O passageiro guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/ME do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.

NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho
ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA
CNPJ/ME: 12394422/0001-78 INSC. ESTADUAL: Isento

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

Nome do Passageiro:

De: Para:
Linha: Prefixo:

Data Viagem	Agência	Discriminação	Valores R\$
		Tarifa	
Horário	Data Emissão	Seguros	
		Outros	
Poltrona	Agente	Total da Prestação	

O passageiro guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/ME do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.