NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA

# CNPJ/MF: 12394422/0001-78 INSC. ESTADUAL: Isento

Nome do Passageiro:

De: Para:

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

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//MF 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/MF: 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//MF do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e

NOME DO EMITENTE: Agência de Viagem e Turismo José de Sousa B. Filho ENDEREÇO: Travessa da Mangueira S/N Bacabal - MA CNPJ/MF: 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	
	Agente		Outros
Poltrona		Total da Prestação	
		7	
Опассал	airo guardará cau hilhata na	ra fins de fiscalização em vianem	

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ//MF 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/MF: 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	
0.000000	sian augudouš nou hilkoto nos	a fina da finantização em visa	om.

O passageino guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

Nome, endeneço e inscrição estadual e no CNPJ/IMF do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/MF 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/MF: 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	lorário Data Emissão	Seguros		
		Outros		
Poltrona	Agente	Total da Prestação		
O passage	O passageiro guardará seu bilhete para fins de fiscalização em viagem			

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ/MF 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/MF: 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 viage	em

Nome, endereço e inscrição estadual e no CNPJ//MF 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/MF: 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//MF 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

# BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO

Nome do Passageiro:

CNPJ/MF: 12394422/0001-78

De:	Para:
Linha:	Prefixo:

INSC. ESTADUAL: Isento

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//MF do impressor, nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.