**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Agência | **AGÊNCIA DE VIAGENS** **TRANSPAC TRAVEL TOUR LTDA** |
| CNPJ | 69.317.089/0001-10 |
| Endereço | Praça da Liberdade, nº 130, conjunto 510, 5º andar, Liberdade, São Paulo – SP, CEP: 01503-010 |

|  |  |
| --- | --- |
| Agência |  |
| CNPJ |  |
| Endereço |  |
| Representação | Nome:  Nacionalidade:  RG/RNE:  CPF: |

|  |  |
| --- | --- |
| Titular do Cartão |  |
| RG |  |
| CPF |  |
| Nacionalidade |  |
| Passaporte |  |
| Profissão |  |
| Endereço |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |

Por este instrumento, o(a) Titular do Cartão acima descrito, autoriza e se responsabiliza, para os devidos fins de direito, pelos valores devidos em relação a compra de bilhete(s) aéreo(s) efetuada(s) abaixo (s) descritos, com o cartão nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data de vencimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bandeira \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de titularidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| CIA AÉREA |  |
| LOC |  |
| PASSAGEIRO |  |
| ROTA |  |
| DATA DE EMBARQUE |  |

Da mesma forma, o(a) Titular do Cartão acima descrito, declara estar ciente e que autoriza, em caso de cancelamento ou afins, sendo necessária a solicitação de reembolso, a retenção pela AGÊNCIA DE VIAGENS TRANSPAC TRAVEL TOUR LTDA dos valores correspondentes ao incentivo.

Por fim, a Agência acima descrita, declara, para os devidos fins de direito, que se responsabiliza pelo período de 05 (cinco) anos, contados da data de cada embarque, pela guarda e conservação dos documentos abaixo descritos, devendo enviá-los a AGENCIA DE VIAGENS TRANSPAC TRAVEL TOUR LTDA sempre que solicitado, sob pena de se responsabilizar-se pelos valores devidos, sendo:

- Cópia do RG, CPF, passaporte e comprovante de residência do Titular do Cartão;

- Cópia frente e verso do cartão de crédito utilizado na compra.

Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo – SP, como o único competente para dirimir todas as dúvidas ou questões oriundas deste instrumento, arcando a parte que for julgada vencida, com o pagamento das custas e honorários advocatícios da parte vencedora.

E por estarem assim ajustadas, as partes firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e valor, fazendo-o conjuntamente, com duas testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **AGÊNCIA DE VIAGENS TRANSPAC TRAVEL TOUR LTDA** | | **AGÊNCIA** | |
|  | |  | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  | |
| **TITULAR DO CARTÃO** | |  | |
|  | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1ª Testemunha  Nome:  RG:  CPF: | 2ª Testemunha  Nome:  RG:  CPF: | |