

	SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS - REF			
	Só serão aceitas solicitações recebidas por fax e/ou email			
	Para	Reservas		
	Fax	(11) 3167 60 02	Tel	(11) 3167 27 57
email:	saopaulo@keithprowse.com			
Agência		Cidade		
Endereço			CEP	
Contato				
Tel	()	Fax	()	
email				

Passageiro responsável pela reserva		CPF
Cliente	Idade	Idade

FAVOR INFORMAR DATA DE SAÍDA DO BRASIL	
CHECK IN:	CHECK OUT:

NBA - NFL - NHL							Total
Cidade	Time	VS	Time	Arena	Data	Preço	Ingresso
		X					
		X					
		X					
		X					

Esporte - Outros					Total
Cidade	Evento	Serviço solicitado	Data	Preço	Ingresso

FORMA DE PAGAMENTO	CASH	DEPÓSITO	CHEQUE	CARTÃO
Pagamento com cartão de crédito: Favor solicitar formulário de autorização de débito em cartão				

LEMBRE: A SOLICITAÇÃO DE RESERVA PARA QUALQUER ATRAÇÃO COM DATA PRÉ CONFIRMADA É DEFINITIVA. UMA VEZ CONFIRMADA NÃO HAVERÁ CANCELAMENTO, ALTERAÇÃO OU REEMBOLSO

Carimbo da Agência/Agente	Declaro ter total conhecimento dos Termos e Condições de Reserva e que os mesmos foram informados ao(s) nosso(s) cliente(s).		
	Assinatura do Agente		
	Local/Data	/ /	/ 2004