



Informações de Viagem para Menor Desacompanhado

Travel Informations for Unaccompanied Minor

Este documento é de uso interno e não substitui a autorização de viagem Judicial ou Extrajudicial previsto em lei
This document is for internal use and doesn't replace the Official travel authorization

DADOS DO MENOR / CHILD DATA

Nome Completo / Full Name		Sexo / Gender M/F	Idade / Age
Data Nasc. / Date of Birth	Endereço Permanente / Permanent Address		
Cidade / City	Estado / State	CEP / ZIP Code	Telefone / Phone
Nacionalidade / Nationality		Doc - Tipo - Nº / Type - Number	Data de Emissão / Date of Issue

DADOS DOS VOOS / FLIGHTS DETAILS

Cia Aérea e Voo / Company and Flight	Data / Date	De / From	Para / To
Cia Aérea e Voo / Company and Flight	Data / Date	De / From	Para / To
Cia Aérea e Voo / Company and Flight	Data / Date	De / From	Para / To
Cia Aérea e Voo / Company and Flight	Data / Date	De / From	Para / To

RESPONSÁVEL PELO MENOR NA PARTIDA / PARENT GUARDIAN ON DEPARTURE

Nome / Name		Parentesco / Relationship
Doc - Tipo e Nº / Type and Number	Data de Emissão / Date of Issue	Nacionalidade / Nationality
Endereço Permanente / Permanent Address	Cidade e Estado / City and State	CEP / Zip Code

- Eu, acima identificado, autorizo o Menor aqui identificado a viajar desacompanhado nos voos indicados, ciente de que a empresa aérea exige a minha presença no aeroporto de origem até o momento de partida da aeronave e que o responsável identificado neste formulário, deverá estar presente no aeroporto de destino, no momento do desembarque.
- Em caso de alteração no horário de chegada, pouso alternado ou outra irregularidade operacional, autorizo a Azul a adotar as providências necessárias para o fornecimento de assistência material prevista na Resolução 400/2016 da ANAC, inclusive acomodar o Menor em hotel, mediante o acompanhamento de um tripulante da Azul devidamente designado para tanto.

I, identified above, authorize the Minor identified here to travel unaccompanied on the indicated flights, being aware that the airline requires my presence at the departure airport until the moment of aircraft departure and that the person identified in this form must be present at the destination airport at the time of landing.

In the event of a change in arrival time, diverted landing or other operational irregularity, I authorize Azul to adopt the necessary measures to provide material assistance regarding for Brazilian Authority (Resolution 400/2016), including accommodation in a hotel, with the assistance of an employee designated for this purpose.

Local / Place	Data / Date	Assinatura / Signature
---------------	-------------	------------------------

RESPONSÁVEL PELO MENOR NA CHEGADA / PARENT GUARDIAN ON ARRIVAL

Nome / Name		Doc - Tipo e Nº / Type and Number	
Data de Emissão / Date of Issue	Endereço Permanente / Permanent Address		
Cidade / City	Estado / State	CEP / ZIP Code	Telefone / Phone Number

PREENCHIMENTO PELA AZUL / AZUL FILL

Base de Origem / Origin Station

Nome / Name	RE / Register	Base / Station
-------------	---------------	----------------

Base de Origem / Origin Station

Nome / Name	RE / Register	Base / Station
-------------	---------------	----------------

Base de Origem / Origin Station

Nome / Name	RE / Register	Base / Station
-------------	---------------	----------------

Base de Origem / Origin Station

Nome / Name	RE / Register	Base / Station
-------------	---------------	----------------