



SOLICITAÇÃO PARA TRANSPORTE DE ANIMAIS NA CABINE DE CLIENTES

Request for the carriage of animals in the customer cabin

NOME DO CLIENTE
CUSTOMER NAME

LOCALIZADOR
LOCATOR

ENDEREÇO PERMANENTE
PERMANENT ADDRESS

CIDADE
CITY

ESTADO
STATE/PROVINCE

PAÍS
COUNTRY

TELEFONE
PHONE

SOLICITO O TRANSPORTE NA CABINE DE CLIENTES DE UM
I REQUEST THE CARRIAGE IN THE CUSTOMER CABIN OF A

RAÇA
BREED

NOME
NAME

COR
COLOR

IDADE
AGE

CZI/CVI/PASSAPORTE
CZI/IVC/PASSPORT

DE MINHA PROPRIEDADE, EM UMA CAIXA TRANSPORTADORA À PROVA DE VAZAMENTO,
POR MIM FORNECIDA.
OWNED BY ME, IN A LEAK AND ESCAPE PROOF CONTAINER THAT I WILL PROVIDE.

DE
FROM

PARA
TO

NO VOO G3
ON G3 FLIGHT

DATA
DATE

ESTA CAIXA TRANSPORTADORA NÃO EXCEDE AS DIMENSÕES MÁXIMAS PERMITIDAS PELA GOL (ALTURA X PROFUNDIDADE X LARGURA):
RÍGIDA - 22 X 43 X 32 CM E FLEXÍVEL 24 X 43 X 32 CM. / THIS CONTAINER DOES NOT EXCEED THE DIMENSIONS ALLOWED BY GOL (HEIGHT X DEPTH
X WIDTH): RIGID - 22 X 43 X 32 CM, AND FLEXIBLE - 24 X 43 X 32 CM.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Estou ciente que o animal deverá estar limpo e inodoro, devendo permanecer dentro da caixa transportadora durante toda a viagem e de que não será permitido andar solto pela cabine. Eximo a GOL e seus colaboradores de qualquer responsabilidade por quaisquer consequências prejudiciais à saúde e à vida do animal que possam ser causadas antes, durante ou depois do transporte. Entendo que a empresa se reserva o direito de, durante a viagem, transferir o animal para o compartimento de carga, se assim for necessário, para o conforto de outros clientes. Confirmando que todas as formalidades governamentais e todos os requisitos alfandegários e sanitários foram cumpridos, quer sejam do país de origem como o de destino. Indenizarei a GOL e/ou seus colaboradores, em tudo que se relacione com quaisquer despesas ou atrasos provocados pelo não cumprimento de tais formalidades e requisitos. Serei também responsável por quaisquer outras despesas que possam resultar deste transporte, assim como prejuízos que possam ser causados ao transportador ou a terceiros durante o transporte.

TERM OF RESPONSIBILITY

I am aware that the animal must be clean and odorless, remain inside the container all the times during the travel, and will be not allowed to walk around in the cabin. I exempt GOL and its personnel of any and all responsibility for any consequences injurious to the animal's health and life that might be caused before, during or after transportation. I understand that the company reserves the right to transfer the animal to the cargo hold during the travel, should this become necessary for the comfort of other customers. I further affirm that all government formalities, customs and health requirements both for countries of origin and destination have been complied with. I will indemnify GOL and/or its personnel for any expenses or delays incurred as a result of failure to comply with said formalities or requirements. I will also be responsible for any other expenses that might result from this carriage, as well as any other damages or losses to the carrier or other third parties during the carriage.

ORIGEM OBRIGATÓRIA APRESENTAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS AO COMISSÁRIO DO VOO EM TODOS TRENCHOS REALIZADOS.
ORIGIN YOU MUST PRESENT THIS FORM TO A CREW MEMBER IN EVERY SEGMENT YOU FLY.

COLABORADOR DO AEROPORTO
AIRPORT STAFF

CIF

TRIPULANTE
CREW

CIF

TROCA DE
TRIPULAÇÃO 1
CREW CHANGE 1

CONEXÃO 1
CONNECTION 1

TROCA DE
TRIPULAÇÃO 2
CREW CHANGE 2

CONEXÃO 2
CONNECTION 2

TROCA DE
TRIPULAÇÃO 3
CREW CHANGE 3

CONEXÃO 3
CONNECTION 3

TRIPULANTE
CREW

CIF

ETAPA
SEGMENT

TRIPULANTE
CREW

CIF

ETAPA
SEGMENT

TRIPULANTE
CREW

CIF

ETAPA
SEGMENT

INFORMAÇÕES EXCLUSIVAS PARA USO DA GOL/INFORMATION FOR GOL USE ONLY

PASSAPORTE/ CVI (VOOS INTERNACIONAIS)
PASSPORT/ CVI (INTERNATIONAL FLIGHTS)

LAUDO LABORATÓRIO CONTRA LEISHMANIOSE (MVD)
LABORATORY REPORT AGAINST LEISHMANIOSE (MVD)

ATESTADO DE SAÚDE E CARTEIRA DE VACINAÇÃO (VVI)
HEALTH CERTIFICATE AND VACCINATION CARD (VVI)

CERTIFICADO DE VACINA CONTRA RAIVA (PUJ)
CERTIFICATE OF RABIES VACCINE (PUJ)

CERTIFICADO DE VACINA CONTRA RAIVA E EXAME DE SANGUE (SCL)
CERTIFICATE OF RABIES VACCINE AND BLOOD TEST (SCL)

CERTIFICADO SANITÁRIO E VACINA CONTRA RAIVA (PBM)
SANITARY CERTIFICATE AND RABIES VACCINE (PBM)

ATESTADO SANITÁRIO E CARTEIRA DE VACINAÇÃO (VOOS DOMÉSTICOS)
SANITARY CERTIFICATE AND VACCINATION CARD (DOMESTIC FLIGHTS)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS/ADDITIONAL INFORMATION

LOCAL
PLACE

DATA
DATE

ASSINATURA DO CLIENTE
CUSTOMER SIGNATURE