|  |  |
| --- | --- |
| BRZSP1 | **ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE SÃO PAULO PALÁCIO 9 DE JULHO** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE EMBARCADO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO** que embarquei no(s) voo(s), cuja(s) descrição(ões) segue(m) abaixo, na intenção de complementar as informações necessárias ao ressarcimento, através do Auxílio-Encargos Gerais de Gabinete.

**IDA**

Companhia Aérea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Voo nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data do voo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número do Bilhete / Ticket: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Número da Reserva / Localizador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOLTA**

Companhia Aérea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Voo nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data do voo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número do Bilhete / Ticket: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Número da Reserva / Localizador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por esta ser a expressão da verdade, sob as penas da lei, firmo a presente declaração, para que surta seus efeitos.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(nome, matrícula e assinatura do Servidor(a)/passageiro(a))**

**Anuente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(nome e assinatura do Deputado(a))**