

Preencher em MAIUSCULAS / Please use BLOCK LETTER

Nome Completo Do Menor / Minor Full Name		Telefone: /Telephone:
Morada: / Address:	Sexo / Gender M F	Idade: / Age:

Detalhes do(s) Voo(s) / Flight Details

Voo / Flight No.	Date:	From:	To:
Voo / Flight No.	Date:	From:	To:
Voo / Flight No.	Date:	From:	To:
Voo / Flight No.	Date:	From:	To:

Detalhes Sobre Acompanhantes / Escort Details

Acompanhante à Partida – Nome: / Person Accompanying on Departure – Name:	Doc. ID:
Morada: / Address:	Telefone: /Telephone:
Acompanhante na Transferência/Stopover - Nome:/Person at Transfer/Stopover- Name:	Doc. ID:
Morada: / Address:	Telefone: /Telephone:
Acompanhante à Chegada – Nome: / Person Meeting on Arrival – Name:	Doc.ID
Morada: / Address:	Telefone: / Telephone:

1.Confirmo que providenciei para que o menor acima mencionado seja acompanhado ao Aeroporto de partida e seja acolhido no Aeroporto acompanhado ao Aeroporto de partida e seja acolhido no Aeroporto pessoas permanecerão no Aeroporto até que o voo tenha descolado e/ou apresentar-se-ão no Aeroporto ao horário da chegada do voo.

2.No caso do menor não ser aguardado como estabelecido acima, autorizo o(s) TRANSPORTADOR(ES) envolvido(s) a tomar quaisquer medidas que considere necessárias para assegurar a proteção do menor, incluindo o seu regresso ao Aeroporto de partida, e concordo em indemnizar e reembolsar o(s) TRANSPORTADOR(ES) envolvido(s), pelos necessários e razoáveis custos e despesas em que incorram ao tomar tais medidas.

3.Confirmo que o menor está de posse de todos os documentos de viagem (Passaporte e/ou Bilhete de Identidade, vistos certificados de vacina etc..) exigíveis pelas leis em vigor

4. Eu, abaixo-assinado, pai/mãe ou tutor do menor acima mencionado, solicito o seu transporte não acompanhado nas condições acordadas acima referidas e confirmo que as informações prestadas estão corretas.

5 O menor acima tem alergia a _____

1.I confirm that I have arranged for the above-mentioned minor to be accompanied to the Airport to departure and to be met at stopover point and on arrival by the persons named. These persons will remain at the Airport until the flight has departed and/or be available at the Airport at the time of arrival of the flight.

2.Should the minor not be met as stated on the face hereof I authorize the CARRIER(S) concerned to take whatever action they consider necessary to ensure the minor's safe custody, including return to the Airport of departure, and I agree to indemnify and reimburse the CARRIER(S) for the necessary and reasonable costs and expenses incurred by them in taking such action.

3.I certify that minor is in possession of all travel documents (Passport and/or Identify Card, visa, health certificate, etc.) required by applicable laws.

4. I, the undersigned parent or guardian of the above-mentioned minor agree to and request the unaccompanied carriage of the minor named above and certify that the information provided is accurate.

5 The minor above has allergy a _____

Pai, Mae ou Tutor / Father, Mother or Guardian

Nome: / Name:	Doc.ID
Morada / Address	Telefone / Telephone
Data: / Date _____ Assinatura / Signature _____	

Distribuição/Distribution:

Original - Escala de Destino/Destination station
1ª cópia / 1st copy - Escala de embarque / Departure station
2ª cópia / 2nd copy - Escritório emissor / Issuing office



AVISO DE ASSISTÊNCIA PARA MENOR NÃO ACOMPANHADO
HANDLING ADVICE FOR UNACCOMPANIED MINOR

Distribuição/Distribution:

Original - Escala de Destino/Destination station

1ª cópia / 1st copy - Escala de embarque / Departure station

2ª cópia / 2nd copy - Escritório emissor / Issuing office

UM-GO-001

REV001-28-05-2021