



NOTCREW TRANSPORTE ESPECIAL

CODIGO DE RESERVA

ASIENTO / SEAT

(DATO OPCIONAL)

(DATO OPCIONAL)

SEÑOR PASAJERO:

Siendo la prioridad máxima de Boliviana de Aviación el servicio al pasajero durante su vuelo y de conformidad con la Autoridad de Regulación y Fiscalización de Telecomunicaciones y Transportes – ATT, determina: Todo pasajero que requiera un servicio especial para hacer más grato y confortable su viaje con nuestra compañía, deberá solicitar el mismo en mostradores de aeropuerto.

NOMBRE PASAJERO / PASSENGER NAME

TELÉFONO / TELEPHONE N°

VUELO N° / FLIGHT N°

FECHA / DATE

ORIGEN / ORIGIN

DESTINO / DESTINATION

CONEXIÓN / CONNECTION

VUELO N° / FLIGHT N°

FECHA / DATE

ORIGEN / ORIGIN

DESTINO / DESTINATION

MARQUE EL TIPO DE ASISTENCIA REQUERIDO
 SILLA DE RUEDAS NO VIDENTE PERRO LAZARILLO DEFICIENCIA. AUDITIVA CONDICION. MEDICA (MEDIF)

 OTROS (ESPECIFIQUE):

NOTA: Para la asistencia por condición médica es imprescindible la presentación del Certificado Médico (MEDIF) recabadas de puntos de venta BoA

INFORMACIÓN EN DESTINO

REQUERIDA A PASAJERO U ACOMPAÑANTE

PERSONA QUE RECIBE:

TELÉFONO / TELEPHONE N°

DIRECCIÓN / ADDRESS

Declaro haber sido informad@ sobre las normas de Boliviana de Aviación para el embarque de pasajeros con disfunción física y/o enfermedad y en conocimiento de ellas deslindo toda responsabilidad en caso de presentarse problemas de orden físico o médico debido a mi condición eximiendo a Boliviana de Aviación de posteriores reclamos míos o de terceras personas.

FIRMA DEL PASAJERO

NOMBRE Y FIRMA DE COUNTER

NOMBRE Y FIRMA DE COUNTER CONEXIÓN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD PASAJERO/ID/PP

NOMBRE Y FIRMA DE JEFE DE CABINA

NOMBRE Y FIRMA DE JEFE DE CABINA CONEXIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL ACOMPAÑANTE

En caso que el pasajero no fuera recibido, acompañar a oficina de tráfico y contactarse con la persona responsable de su recepción para coordinar su recojo en mostradores.

NOTA: Este formulario debe ser impreso en 4 ejemplares para presentación en aeropuerto.