



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE
PARQUE NACIONAL DO ITATIAIA

PLANALTO DO ITATIAIA – POSTO MARCÃO, _____ de _____ de _____

TERMO DE OCUPAÇÃO E DESOCUPAÇÃO DO ABRIGO REBOUÇAS / CAMPING

Pelo presente termo, declaro ter ciência das Normas de Uso do Abrigo Rebouças e do Camping disponíveis no site no momento da compra, sendo responsável pela limpeza e organização do espaço, conduta dos membros do grupo e por eventuais danos e perdas causadas. Não nos responsabilizamos por quaisquer materiais que sejam deixados no interior de veículos, Abrigo Rebouças ou interior das barracas.

NOME COMPLETO (LEGÍVEL) – RESPONSÁVEL DO GRUPO			VOUCHERS	
CPF	TELEFONE	CONTATO EMERGÊNCIA		
NÚMERO DE MEMBROS DO GRUPO				
TOTAL	IDOSOS	MENORES (12 ANOS)		
LOCAL DE VISITAÇÃO				
Brasil	Entorno	Mercosul	Geral	Guia / Condutores



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE
PARQUE NACIONAL DO ITATIAIA

PLANALTO DO ITATIAIA – POSTO MARCÃO, _____ de _____ de _____

TERMO DE OCUPAÇÃO E DESOCUPAÇÃO DO ABRIGO REBOUÇAS / CAMPING

Pelo presente termo, declaro ter ciência das Normas de Uso do Abrigo Rebouças e do Camping disponíveis no site no momento da compra, sendo responsável pela limpeza e organização do espaço, conduta dos membros do grupo e por eventuais danos e perdas causadas. Não nos responsabilizamos por quaisquer materiais que sejam deixados no interior de veículos, Abrigo Rebouças ou interior das barracas.

NOME COMPLETO (LEGÍVEL) – RESPONSÁVEL DO GRUPO			VOUCHERS	
CPF	TELEFONE	CONTATO EMERGÊNCIA		
NÚMERO DE MEMBROS DO GRUPO				
TOTAL	IDOSOS	MENORES (12 ANOS)		
LOCAL DE VISITAÇÃO				
Brasil	Entorno	Mercosul	Geral	Guia / Condutores

ROTEIRO DE ATIVIDADES

DIA 1: / /	DIA 2: / /
LOCAL DE VISITAÇÃO	LOCAL DE VISITAÇÃO
DIA 3: / /	DIA 4: / /
LOCAL DE VISITAÇÃO	LOCAL DE VISITAÇÃO

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Data / Hora de entrada _____ ASSINATURA _____
Responsável pelo Grupo

Data / Hora de saída _____ ASSINATURA _____
Responsável pelo Grupo

Assinatura do Recepcionista – Posto Marcão - PNI

ROTEIRO DE ATIVIDADES

DIA 1: / /	DIA 2: / /
LOCAL DE VISITAÇÃO	LOCAL DE VISITAÇÃO
DIA 3: / /	DIA 4: / /
LOCAL DE VISITAÇÃO	LOCAL DE VISITAÇÃO

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Data / Hora de entrada _____ ASSINATURA _____
Responsável pelo Grupo

Data / Hora de saída _____ ASSINATURA _____
Responsável pelo Grupo

Assinatura do Recepcionista – Posto Marcão - PNI