

Spazio riservato all'ufficio per l'inserimento del
numero di pratica

LETTERA DI INCARICO E DI MANLEVA
(da compilare a cura del committente)

Dichiaro di consegnare all'agenzia Your Office in Rome s.r.l. (in seguito denominata YOR s.r.l.) i passaporti sotto elencati per la richiesta del visto di ingresso nella Russia e solleva la suddetta agenzia da ogni responsabilità per errori o ritardi di consegna commessi da ambasciate o consolati da corrieri nazionali od internazionali o da poste italiane S.p.A, compromettendo in parte o in toto il fine per il quale era stato richiesto. Appena saremo in possesso del/dei passaporto/i con i visti ci impegniamo a controllare tutti i dati e di dare tempestiva comunicazione a YOR s.r.l. in caso riscontrassimo errori o anomalie nei dati personali o del passaporto o nelle date del viaggio. Dichiaro inoltre di essere stato avvertito che il possesso del visto non abilita automaticamente all'ingresso in Russia e se in caso l'ingresso oppure il visto venga rifiutato per dati sbagliati sullo stesso, per la foto non conforme o per lo stato d'uso del passaporto non chiederò il risarcimento dei danni o il rimborso delle spese sostenute. Dichiaro inoltre di essere stato avvertito che il rilascio di un nuovo visto annulla automaticamente altri visti validi per la Russia presenti sul passaporto. Dichiaro di aver compreso e preso atto di quanto descritto e di accettare il preventivo che mi è stato inviato insieme alla presente.

LISTA PASSAPORTI CONSEGNATI (inserire il cognome e nome e non il numero)

1	2
3	4
5	6

Si richiede	<input type="radio"/> Visa support / invito
	<input type="radio"/> Assicurazione rimborso spese mediche e assistenza sanitaria

COMMITTENTE

(il committente è l'agenzia di viaggio, l'azienda o la persona alla quale verrà emessa la fattura)

Cognome e Nome o Ragione Sociale	
Via e numero civico	
CAP e città con provincia	
Telefono	
e-mail	
Codice fiscale o partita IVA	
Modalità di pagamento preferita	

Chiediamo la riconsegna entro la data del	___/___/___
<input type="radio"/> spedire all'indirizzo del committente	<input type="radio"/> ritiro personalmente presso YOR s.r.l.
<input type="radio"/> spedire ad altro indirizzo (in questo caso indicare sotto l'indirizzo completo)	
Cognome e Nome o Ragione Sociale	
Via e numero civico	
CAP e città con provincia	
Telefono	

P.S. resta fermo l'impegno e la serietà professionale di Your Office in Rome s.r.l. nel prodigarsi per limitare e/o escludere il verificarsi degli eventi sopracitati e relative conseguenze anche se non dovuti a propria negligenza.

Data (gg/mm/aa)

Timbro e firma del committente