

DECLARAÇÃO / DECLARATION

Português - Eu _____, Oficial de Intercâmbio do Rotary Club de _____, declaro para fins e efeitos legais, que recebi do/da Intercambista Inbound _____, a documentação abaixo relacionada:

- **PASSAPORTE N°** _____, emitido pelo/pela _____, com vencimento para _____
- **PASSAGEM AÉREA** de volta marcada para o dia _____ e a ser remarcada conforme as necessidades de data de retorno;
- **APÓLICE DE SEGURO** emitida pela seguradora _____, com vencimento para _____.

English - I _____, Exchange Officer of the Rotary Club of _____, declare for legal purposes and effects, that I received from the Inbound Exchange Student _____, the documentation listed below:

- **PASSPORT N°**. _____, issued by _____, expiring on _____;
- **RETURN AIR TICKET** scheduled for _____ and to be rescheduled according to return date needs;
- **INSURANCE POLICY** issued by the insurer _____, expiring on _____.

_____, _____ / _____ / _____.
Cidade / City dia / day mês / month ano / year

ROTARY CLUB DE _____
DISTRITO 4560

Ass: Presidente _____
 Nome do/a Presidente: _____

Ass: Oficial PIJ _____
 Nome do/a Oficial de Intercâmbio: _____

(via Clube)



DECLARAÇÃO / DECLARATION

Português - Eu _____, Oficial de Intercâmbio do Rotary Club de _____, declaro para fins e efeitos legais, que recebi do/da Intercambista Inbound _____, a documentação abaixo relacionada:

- **PASSAPORTE N°** _____, emitido pelo/pela _____, com vencimento para _____
- **PASSAGEM AÉREA** de volta marcada para o dia _____ e a ser remarcada conforme as necessidades de data de retorno;
- **APÓLICE DE SEGURO** emitida pela seguradora _____, com vencimento para _____.

English - I _____, Exchange Officer of the Rotary Club of _____, declare for legal purposes and effects, that I received from the Inbound Exchange Student _____, the documentation listed below:

- **PASSPORT N°**. _____, issued by _____, expiring on _____;
- **RETURN AIR TICKET** scheduled for _____ and to be rescheduled according to return date needs;
- **INSURANCE POLICY** issued by the insurer _____, expiring on _____.

_____, ____ / ____ / ____
Cidade / City dia / day mês / month ano / year

ROTARY CLUB DE _____
DISTRITO 4560

Ass: Presidente _____
Nome do/a Presidente: _____

Ass: Oficial PIJ _____
Nome do/a Oficial de Intercâmbio: _____

(via Estudante)