

SCANDORAMA®

Inreseinformation

Bokningsnummer: _____

Avreseflygplats: _____

Destination: _____

Avresedatum: _____

Efternamn (som i passet): _____

Förnamn (som i passet inklusive mellannamn): _____

Nationalitet: _____

Födelsedatum (Ange födelsedatum enl. ååååmmdd): _____

Födelseort: _____

Passnummer (8 siffror): _____

Land som passet är utfärdat i: _____

Passet giltigt t.o.m. (Ange giltighetsdatum enl. ååååmmdd): _____

Kön (Man eller Kvinna): _____

Skicka in ifyllt dokument till följande adress:

Scandorama
Box 4012
203 11 Malmö

Vänligen kontakta oss på telefon om ni har några frågor, 040-600 00 00.

Med vänliga hälsningar

Scandorama