|  |
| --- |
|  **TIPO DE SOLICITAÇÃO** |
| [ ]  1ª EMISSÃO [ ]  RENOVAÇÃO[ ]  TROCA DE PLACA OU PATRIMÔNIO | [ ]  RELACRAÇÃO[ ]  OUTROS (     )[ ]  SUBSTITUIÇÃO DE VEÍCULO/EQUIPAMENTO (MENCIONAR VEÍCULO SUBSTITUÍDO)       |
| **ENTIDADE:** |       |
| **AEROPORTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  CWB[ ]  BFH[ ]  BGX[ ]  IGU | [ ]  GYN[ ]  IMP[ ]  JOI[ ]  LDB | [ ]  NVT[ ]  PMW[ ]  PLU[ ]  PET | [ ]  PNZ[ ]  SLZ[ ]  THE[ ]  URG |

 |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO/EQUIPAMENTO** |
| **PLACA/PATRIMONIO:** |       | **COR:** |       | **TIPO:** |       |
| **MARCA:** |       | **ESTADO:** |       | **ANO:** |       |
| **N° SÉRIE/CHASSI:** |       | **MODELO:** |       |
| **COMBUSTÍVEL:**  |       | **DOCUMENTAÇÃO:**  | [ ]  PRÓPRIO [ ]  ALUGADO |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE DO SOLICITANTE** |
| Declaro me responsabilizar pelas informações acima e pela utilização do veículo/equipamento nas áreas aeroportuárias, bem como, sua manutenção periódica e preventiva. Declaro ainda, que o veículo/equipamento está em conformidade com o previsto nos Requisitos de Segurança Operacional (MOPS), Lei nº 9602 (CTB) e ABNT NBR 8919:2016, e me comprometo a cumprir com as deliberações realizadas nas reuniões da Comissão de Segurança Aeroportuária (CSA), legislações Pertinentes. Estou ciente que a CCR AEROPORTOS não se responsabiliza por danos causados ao veículo ou por ele a terceiros, quando no Aeroporto. Estou ciente sobre as penalidades caso não cumpra com as regras do Sistema de Pontuação (MOPS) e ciente que, o Safety do aeroporto poderá realizar Blitz de Segurança Operacional e fazer apontamentos.   |
| **DATA DE SOLICITAÇÃO** | **RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO**  | **ASSINATURA**(REPRESENTANTE DA ENTIDADE CADASTRADO NO CREDENCIAMENTO) |
|       |       |  |
| **CONTATO PARA DÚVIDAS E ESCLARECIMENTOS** |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | (00) 00000-0000 | **E-MAIL:** |       |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | (00) 00000-0000 | **E-MAIL:** |       |
| **AUTORIZAÇÃO E FORNECIMENTO DA ATIV** |
| **CÓDIGO DE ACESSO** | **CATEGORIA** | **PORTÕES** | **COR** | **VALIDADE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TERMO DE RECEBIMENTO DA ATIV** |
| Recebi a AUTORIZAÇÃO DE VEÍCULO/EQUIPAMENTO referente a presente requisição. Esta ENTIDADE responsabiliza-se, também, pela devolução da AUTORIZAÇÃO DE VEÍCULO/EQUIPAMENTO quando cessar sua validade, sob pena de arcar com as responsabilidades administrativas aeroportuárias, civis e criminais advindas de sua eventual utilização indevida. A ENTIDADE declarada nesta requisição como solicitante responsabiliza-se em realizar dentro do prazo, os apontamentos mencionados nas Blitz de Segurança Operacional quando mencionados. |
| **DATA** | **NOME COMPLETO** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |