|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |