|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CADASTRADA RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DAS CREDENCIAIS** |
| **AEROPORTO:** | [ ]  CWB[ ]  BFH[ ]  BGX[ ]  IGU | [ ]  GYN[ ]  IMP[ ]  JOI[ ]  LDB | [ ]  NVT[ ]  PMW[ ]  PLU[ ]  PET | [ ]  PNZ[ ]  SLZ[ ]  THE[ ]  URG | RAZÃO SOCIAL      |
| CNPJ-0 |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS / VISITANTES A SEREM CREDENCIADOS** |
|  | **NOME COMPLETO** | **DOC. IDENTIFICAÇÃO** | **CPF** | **CÓD. DE COLETE** |
| **1.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **2.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **3.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **4.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **5.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **6.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **7.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **8.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **9.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **10.** |       |       | 000.000.000-00 |       |
| **EMPRESA / PRESTADOR DE SERVIÇOS:**(EMPRESA A QUAL OS FUNCIONÁRIOS SÃO VINCULADOS E QUE DEVERÁ CONSTAR DA MESMA FORMA NO DOCUMENTO SISCAER) |       |
| **PERÍODO DO CREDENCIAMENTO TEMPORÁRIO:** | 00 / 00 / 0000 À 00 / 00 / 0000 |
| **ÁREAS FÍSICAS DO AERÓDROMO QUE NECESSITARÃO SER ACESSADAS** (POR EXEMPLO, EMBARQUE, DESEMBARQUE, PÁTIO DE MANOBRAS, TECA E ETC) |
|       |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO TEMPORÁRIO E NECESSIDADE DE ACESSO** |
|       |
| **DESCREVER OS RESPONSÁVEIS DESIGNADOS PELO ACOMPANHAMENTO QUE ATUEM NO MESMO AEROPORTO** |
| **NOME** | **MATRÍCULA/SEQUENCIAL** |
| **1.** |       |       |
| **2.** |       |       |
| **3.** |       |       |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA SOLICITAÇÃO DA CREDENCIAL** |
| Responsabilizo-me pelas informações acima prestadas e pela devolução da(s) credencial(is) quando cessar sua validade ou finalidade, sob pena de arcar com as responsabilidades administrativas aeroportuárias, civis e criminais advindas de sua eventual utilização indevida. Declaro que o(s) credenciado(s) relacionado(s) acima será(ão) acompanhado(s) por um dos empregados nomeados acima devidamente credenciado e com acesso pertinente ao solicitado e estou ciente de que deverei orientá-los quanto aos procedimentos de segurança obrigatórios e as penalidades aplicáveis em caso de descumprimento e que me responsabilizo por quaisquer atitudes prestadas por estes acompanhantes no que diz sentido as credenciais informadas neste formulário. | **DATA**      | **NOME COMPLETO** (REPRESENTANTE CADASTRADO NO CREDENCIAMENTO)      |
| **ASSINATURA DO REPRESENTANTE CADASTRADO** |