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