|  |
| --- |
| **TIPO DE SOLICITAÇÃO** |
| [ ]  1ª EMISSÃO | [ ]  RENOVAÇÃO | [ ]  TROCA DE PLACA OU PATRIMÔNIO OUTROS (     ) |
| [ ]  RELACRAÇÃO | [ ]  SUBSTITUIÇÃO DE VEÍCULO/EQUIPAMENTO (MENCIONAR VEÍCULO SUBSTITUÍDO)       |
| **RAZÃO SOCIAL:** |       | **TRIGRAMA:** |     |
| **CNPJ:** |       |
| **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 |
| **TIPO DE SERVIÇO EXECUTADO PELO VEÍCULO / EQUIPAMENTO** |
| [ ]  ABASTECIMENTO DE ÁGUAPOTÁVEL | [ ]  ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEL (AERONAVE) | [ ]  ATENDIMENTO À AVIAÇÃO EXECUTIVA |
| [ ]  ATENDIMENTO ÀEMERGÊNCIAS | [ ]  MANUTENÇÃO | [ ]  COLETA DE RESÍDUOS ORGÂNICOS |
| [ ]  COMISSARIA | [ ]  FISCALIZAÇÃO DE PÁTIOS E PISTAS | [ ]  LIMPEZA DE DETRITOS (F.O.D) |
| [ ]  MOVIMENTAÇÃO DEAERONAVES | [ ]  RONDAS OSTENSIVAS | [ ]  TRANSPORTE DE BAGAGENS/CARGAS |
| [ ]  TRANSPORTE DEFUNCIONÁRIOS | [ ]  TRANSPORTE DE MATERIAIS EFERRAMENTAS | [ ]  TRANSPORTE DE PASSAGEIROS |
|

|  |
| --- |
| **DA CLASSIFICAÇÃO** (CAMPOS DE CONFERÊNCIA EXCLUSIVA DO DEPTO DE OPERAÇÕES) |
| **CÓDIGO DE ACESSO** | **CATEGORIA** | **PORTÕES** | **COR** | **ASSINATURA DO VISTORIADOR** |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **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 DA SOLICITAÇÃO** | **RESPONSAVEL PELA SOLICITAÇÃO** | **ASSINATURA** (REPRESENTANTE CADASTRADO NO CREDENCIAMENTO) |
|       |       |  |
| **CONTATO PARA DÚVIDAS E ESCLARECIMENTOS** |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | (00) 00000-0000 | **E-MAIL:** |       |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | (00) 00000-0000 | **E-MAIL:** |       |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | 00) 00000-0000 | **E-MAIL:** |       |
| **PRINCIPAIS MOTORISTAS/ OPERADORES** |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | (00) 00000-0000 | **CPF:** | 000.000.000-00 |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | (00) 00000-0000 | **CPF:** | 000.000.000-00 |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | (00) 00000-0000 | **CPF:** | 000.000.000-00 |
| **DA VISTORIA E FORNECIMENTO** (CAMPOS DE USO EXCLUSIVO DO DEPTO DE OPERAÇÕES) |
| **ITENS VERIFICADOS** |
| 01. [ ]  DOCUMENTO VEÍCULO OU EQUIPAMENTO  | 02. [ ]  TRIÂNGULO / CONE | 03. [ ]  LUZ DE FREIO |
| 04. [ ]  PINTURA | 05. [ ]  ENGATE | 06. [ ]  LUZ INTERNA |
| 07. [ ]  IDENTIFICAÇÃO / LOGOTIPO | 08. [ ]  EXTINTOR | 09. [ ]  FAROL (ALTO / BAIXO) |
| 10. [ ]  EMISSÃO DE POLUENTES | 11. [ ]  CHAVE DE RODA | 12. [ ]  LANTERNA |
| 13. [ ]  FREIOS (SERVIÇO / ESTACIONAMENTO) | 14. [ ]  PISOS / PEDAIS (ANTI-DERRAPANTE) | 15. [ ]  PARA-BRISA |
| 16. [ ]  LUZ INDICADORES DE DIREÇÃO | 17. [ ]  FUNILARIA | 18. [ ]  PNEUS / ESTEPE |
| 19. [ ]  LUZ DE RÉ | 20. [ ]  PARA-CHOQUE | 21. [ ]  VOLANTE |
| 22. [ ]  BUZINA | 23. [ ]  VAZAMENTO | 24. [ ]  MACACO |
| 25. [ ]  INTERMITENTE/GIROFLEX | 26. [ ]  REVESTIMENTO | 27. [ ]  CINTO DE SEGURANÇA |
| 28. [ ]  PISCA-ALERTA | 29. [ ]  LIMPADOR DE PARA-BRISA | 30. [ ]  MANUTENÇÃO VOLANTE 24H |
| 31. [ ]  OUTROS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1ª VISTORIA** | **2ª VISTORIA** |
| **DATA** | **ASSINATURA DO VISTORIADOR** | **DATA** | **ASSINATURA DO VISTORIADOR** |
| **/ /** |  | **/ /** |  |
| **ESTADO GERAL DO VEÍCULO / EQUIPAMENTO** |
| **CLASSIFICAÇÃO DA VISTORIA**  | **OBSERVAÇÕES** |
| **[ ]  BOM [ ]  REGULAR [ ]  PÉSSIMO** |  |
| **TERMO DE RECEBIMENTO DA ATIV**  |
| Recebi a AUTORIZAÇÃO DE VEÍCULO/EQUIPAMENTO referente a presente requisição. Esta Empresa 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 empresa declarada nesta requisição como solicitante responsabiliza-se em realizar dentro do prazo, os apontamentos mencionados nas Blitz de Segurança Operacional. |
| **DATA** | **ASSINATURA**  | **CPF** |
| **/ /** |  | -0 |