|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ÁGUA  POTÁVEL | | | | | | | ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEL (AERONAVE) | | | | | | | | | | | | | ATENDIMENTO À AVIAÇÃO EXECUTIVA | | | | | | | |
| ATENDIMENTO À  EMERGÊNCIAS | | | | | | | MANUTENÇÃO | | | | | | | | | | | | | COLETA DE RESÍDUOS ORGÂNICOS | | | | | | | |
| COMISSARIA | | | | | | | FISCALIZAÇÃO DE PÁTIOS E PISTAS | | | | | | | | | | | | | LIMPEZA DE DETRITOS (F.O.D) | | | | | | | |
| MOVIMENTAÇÃO DE  AERONAVES | | | | | | | RONDAS OSTENSIVAS | | | | | | | | | | | | | TRANSPORTE DE BAGAGENS/  CARGAS | | | | | | | |
| TRANSPORTE DE  FUNCIONÁRIOS | | | | | | | TRANSPORTE DE MATERIAIS E  FERRAMENTAS | | | | | | | | | | | | | 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 | | |