|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | |  | | | | | | | | | **CNPJ:** | | 00.000.000/0000-00 | | | | | **AEROPORTO SIGLA:** | | | |  |
| **DADOS DE IDENTIFIÇÃO DO VEÍCULO/ EQUIPAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLACA:** |  | | | | | | **COR:** | | | |  | | | | | | | | | **TIPO:** | |  | |
| **MARCA:** |  | | | | | | **MODELO:** | | | |  | | | | | | | | | **ANO:** | |  | |
| **Nº CHASSI:** |  | | | | | | | | | **Nº SÉRIE:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **EMPRESA / PRESTADOR DE SERVIÇOS:** (EMPRESA A QUAL O VEÍCULO/ EQUIPAMENTO ESTÁ VINCULADO) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERÍODO DA ATIV TEMPORÁRIA:** | | | | | | | | | 00 / 00 / 0000 À 00 / 00 / 0000 | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÁREAS FÍSICAS DO AERÓDROMO QUE NECESSITARÃO SER ACESSADAS** (POR EXEMPLO, PÁTIO DE MANOBRAS, TECA E ETC) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DA ATIV TEMPORÁRIA E NECESSIDADE DE ACESSO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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:** | |  | | | | | |
| **NOME:** | |  | | | | | | **TELEFONE:** | | | | (00) 00000-0000 | | | | **CPF:** | |  | | | | | |
| **NOME:** | |  | | | | | | **TELEFONE:** | | | | (00) 00000-0000 | | | | **CPF:** | |  | | | | | |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE DA ENTIDADE CADASTRADA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsabilizo-me pelas informações acima prestadas e solicito autorização para o veículo/ equipamento mencionado devido ao mesmo possuir necessidade de acesso as aéreas controladas (AC) e restritas de segurança (ARS). Responsabilizo-me, também, pela utilização do veículo nas aéreas deste aeródromo, bem como pelo comboio constante durante o acesso e a permanência do veículo nas áreas aeroportuárias. Estou ciente de que a CCR AEROPORTOS não se responsabiliza por eventuais danos causados ao veículo/equipamento, ou por ele a terceiros. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE SOLICITAÇÃO** | | | |  | **ASSINATURA**  (REPRESENTANTE CADASTRADO NO CREDENCIAMENTO) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **NOME:** | | | |  | | **TELEFONE:** | | | | | | |  | | | | **E-MAIL:** | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TERMO DE RECEBIMENTO DA ATIV** | | |
| Recebi na presenta data a AUTORIZAÇÃO TEMPORÁRIA DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS a qual tem seus dados citados nesta requisição. Esta empresa responsabiliza-se pela devolução desta Autorização quando cessar sua validade ou necessidade de circulação do veículo/ equipamento. | | |
| **AUTORIZADO A RETIRAR ATIV após a vistoria do veículo** | NOME completo: | ASSINATURA: |