|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA PREENCHIMENTO DIGITADO** **(NÃO SERÃO ACEITOS FORMULÁRIOS MANUSCRITOS A CANETA)** |
| **TIPO DE SOLICITAÇÃO** |
| [ ]  1ª EMISSÃO | [ ]  RENOVAÇÃO | [ ]  OUTROS (     ) |
| **DADOS DA EMPRESA**  |
| RAZÃO SOCIAL | CNPJ | **AEROPORTO (SIGLA)** |
|  |       |  |
| **PARA COLABORADOR CCR LOTADO EM:** |
| [ ]  SEDE [ ]  BLOCO  |
| NOME COMPLETO | COLETE (SIGLA E Nº) |
|  |       |
| RG/RNE | CPF | DATA DE NASC. |
|       |       |       |
| ENDEREÇO (RUA/AVENIDA/ESTRADA) | N° | BAIRRO |
|       |      |       |
| COMPLEMENTO | CEP | CIDADE | ESTADO | TELEFONE |
|       |       |       |       |       |
| **ATIVIDADES DO FUNCIONÁRIO** |
| **CARGO** | **AREAS FÍSICAS DO AERÓDROMO QUE NECESSITARÃO SER ACESSADAS** (POR EXEMPLO, EMBARQUE, DESEMBARQUE), DE  |
|       |       |
| **JUSTIFICATIVA DE ACESSO (**DETALHAR EXECUÇÃO DE ATIVIDADES) |
|       |
| **PREENCHER APENAS EM CASO DE OPERADOR DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS NA ÁREA OPERACIONAL** |
| N° DA CNH | VALIDADE | CATEGORIA |
|       |       |    |
| **ATESTADO DE CAPACIDADE PARA OPERAÇÃO:** Atesto que o funcionário foi treinado, examinado, julgado apto e habilitado para a operação, em áreas operacionais, dos veículos e/ou equipamentos abaixo. |
| VEÍCULO / EQUIPAMENTO A SER OPERADO |
|       |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA SOLICITAÇÃO DA CREDENCIAL** |
| Responsabilizo-me pelas informações acima prestadas. Informo que o funcionário está ciente das responsabilidades decorrentes do uso da Credencial. Esta Empresa responsabiliza-se, também, pela devolução da credencial aeroportuária quando cessar sua validade, ou quando o funcionário for desligado do aeroporto, sob pena de arcar com as responsabilidades administrativas aeroportuárias, civis e criminais advindas de sua eventual utilização indevidas. |
| **NOME** | **CARGO** | **ASSINATURA DO REPRESENTANTE CADASTRADO** |
|       |       |  |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO USO DA CREDENCIAL** |
| Sou detentor da credencial aeroportuária solicitada, estando ciente de que, em serviço, seu uso somente deverá ser para acesso, permanência e circulação nas áreas autorizadas, conforme os códigos preestabelecidos e que estou ciente de todos os procedimentos de segurança que terei de cumprir ao acessar as áreas de atuação, visando a segurança da aviação civil internacional e nacional, conforme MOPS, deliberações realizadas nas reuniões da Comissão de Segurança Aeroportuária (CSA) e legislações vigentes. Comprometo-me em cumprir as orientações contidas no TERMO DE RESPONSABILIDADE que recebi. Estou ciente de que a credencial aeroportuária é de uso estritamente pessoal e intransferível e, portanto, somente por mim deverá ser retirada. A credencial deverá ser posicionada na altura do peito, em local visível e sem nada para encobri-la parcial ou totalmente e deverei utilizá-la ostensivamente nas instalações aeroportuárias. É proibido o empréstimo e/ou a troca da credencial, estando passível de aplicação das penalidades. Estou ciente de que, em caso de esquecimento, não será fornecida outra credencial aeroportuária, vindo a impossibilitar no desenvolvimento das minhas atividades. |
| **DATA DA SOLICITAÇÃO**  | **ASSINATURA DA PESSOA A SER CREDENCIADA** |
|       |  |