|  |
| --- |
| **TIPO DE SOLICITAÇÃO** |
| [ ]  1ª EMISSÃO | [ ]  RENOVAÇÃO | [ ]  EXTRAVIO |
| [ ]  DANIFICADO | [ ]  OUTROS (     ) |  |
| **ÓRGÃO:** |       |
| **AEROPORTO** |  |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO** |
| **PLACA:** |       | **COR:** |       | **TIPO:** |       |
| **MARCA:** |       | **MODELO:** |       | **ANO:** |       |
| **N° CHASSI:** |       | **COMBUSTÍVEL:** |       |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE DO SOLICITANTE** |
| Responsabilizo-me pelas informações acima prestadas, e solicito autorização para o veículo oficial mencionado devido ao mesmo possuir necessidade de acesso e permanência nas áreas operacionais do aeródromo. Responsabilizo-me, também, pela utilização do veículo nas áreas deste aeródromo. Estou ciente de que a CCR AEROPORTOS não se responsabiliza por eventuais danos causados ao veículo, ou por ele a terceiros. |
| **DATA DE SOLICITAÇÃO** | **NOME** | **ASSINATURA**(REPRESENTANTE CADASTRADO NO CREDENCIAMENTO) |
|       |       |  |
| **CONTATO PARA DÚVIDAS E ESCLARECIMENTOS** |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | (00) 00000-0000 | **E-MAIL:** |       |
| **NOME:** |       | **TELEFONE:** | (00) 00000-0000 | **E-MAIL:** |       |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO E FORNECIMENTO DA ATIV** |
| **CÓDIGO DE ACESSO** | **CATEGORIA** | **PORTÕES** | **COR** | **VALIDADE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TERMO DE RECEBIMENTO DA ATIV** |
| Recebi na presente data a AUTORIZAÇÃO 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. |
| **DATA** | **NOME COMPLETO** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |