|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE SOLICITAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1ª EMISSÃO | | | | | | RENOVAÇÃO | | | | | | | TROCA DE PLACA OU PATRIMÔNIO | | | | | | |
| RELACRAÇÃO | | | | | | SUBSTITUIÇÃO DE VEÍCULO/EQUIPAMENTO (MENCIONAR VEÍCULO SUBSTITUÍDO) | | | | | | | | | | | | | |
| OUTROS (     ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CNPJ:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AEROPORTO** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO / EQUIPAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLACA/ PATRIMONIO:** | |  | | | | | | | **COR:** | |  | | | | | **TIPO:** | |  | |
| **MARCA:** | |  | | | | | | | **MODELO:** | |  | | | | | **ANO:** | |  | |
| **N° SÉRIE / CHASSI:** | | | |  | | | | | | | **COMBUSTÍVEL:** | |  | | | | | **ESTADO:** |  |
| **ALTURA:** | |  | | | | | | **COMPRIMENTO:** | | |  | | | | | **LARGURA:** | |  | |
| **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 | | | | | |
| **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 no 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) e legislações pertinentes. Estou ciente que a CCR AEROPORTOS não se responsabiliza por danos causados ao veículo ou por ele a terceiros, quando no Aeroporto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DA SOLICITAÇAÕ** | | | | | **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:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DA CLASSIFICAÇÃO**  (CAMPOS DE USO EXCLUSIVO DO DEPTO DE OPERAÇÕES) | | | | | | | |
| **CÓDIGO DE ACESSO** | | **CATEGORIA** | **PORTÕES** | | **COR** | | **ASSINATURA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | 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** | | | **DATA** | | **ASSINATURA** |
| **/ /** |  | | | **/ /** | |  |
| **ESTADO GERAL DO VEÍCULO / EQUIPAMENTO** | | | | | | |
| **CLASSIFICAÇÃO** | | | **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. | | |
| **DATA** | **ASSINATURA** | **MATRÍCULA CREDENCIAL** |
| **/ /** |  |  |