|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |