**Campinas, de de .**

Ao Operador do Aeródromo – Aeroportos Brasil Viracopos S.A. – Em Recuperação Judicial

A/C: Segurança Aeroportuária – Credenciamento

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES CADASTRAIS DA EMPRESA** | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Razão Social\* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Atividades da Empresa (Tipo de Serviço)\* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| CNPJ\* | Inscrição Estadual | | | Inscrição Municipal | | |
|  |  | | |  | | |
| Endereço\* | Nº. | Complemento | Bairro | Cidade\* | UF\* | CEP\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Telefone(s)\* | e-mail\* | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Contrato vigente com a(s) seguinte(s) empresa(s) que operam em Viracopos (Tomadoras de Serviço) | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTROLE DE ASSINATURAS** | |
| Nome Completo\* | Assinatura – Representante Responsável |
|  |  |
| Cargo |
|  |
| CPF\* |
|  |
| e-mail\* |
|  |
| Telefone(s)\* |
|  |
| Nome Completo | 1ª Assinatura – Substituto |
|  |  |
| Cargo |
|  |
| CPF |
|  |
| e-mail |
|  |
| Nome Completo | 2ª Assinatura – Substituto |
|  |  |
| Cargo |
|  |
| CPF |
|  |
| e-mail |
|  |

Conforme preconiza o **RBAC 107**, autorizo os funcionários relacionados nesta carta cadastro como prepostos a gerenciar a Solicitação de Credencial Aeroportuária de pessoas **temporária e permanente,** inclusive de veículos e equipamentos da empresa, responsabilizando-me civil e criminalmente pela veracidade das informações ora prestadas e por todos os encargos e custos decorrentes de ações dos prepostos e/ou empregados que vierem causar prejuízo a terceiros, na execução de suas atividades, comprometendo-me a manter a **Aeroportos Brasil Viracopos S.A. – Em Recuperação Judicial** sempre informada sobre quaisquer alterações relativas à empresa ou pessoas autorizadas. Informo que todos os responsáveis desta Carta Cadastro estão cientes e de acordo com as orientações contidas nas **“Regras de Conduta e Procedimentos de Credenciamento”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (PRESIDENTE, DIRETOR, SÓCIO, GERENTE)** | |
| Nome Completo\* | Assinatura do Representante Legal |
|  |  |
| Carimbo |
|  |