**TERMO DE AUSÊNCIA TEMPORÁRIA DE PESSOAS E VEÍCULOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Campinas,** |  | **de** |  | **de** |  |

À Aeroportos Brasil Viracopos

A/C: Encarregadoria de Credenciamento

***(NOME DA EMPRESA)****,* informa ao Operador de Aeródromo – Aeroportos Brasil Viracopos a ausência temporária do(s) colaborador(es) e/ou veículo(s), pelo motivo e período relacionados abaixo, conforme Art. 8 da RESOLUÇÃO Nº 116 de 20 de outubro de 2009:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO DE COLABORADOR(ES) / VEÍCULO(S)** | | | |
| Item | Nome Completo / Placa | Matrícula / Lacre | Novo lacre |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Responsabilizamo-nos pela salvaguarda da Credencial Aeroportuária e/ou Autorização Interna de Trânsito de Veículo – ATIV até o retorno dos mesmos às áreas operacionais deste aeroporto.

Atenciosamente,

Ass.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(NOME E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA)***