


| | | |
|--|--|------------------------------|
|  | Tipo de Documento REQUISIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE TRÂNSITO INTERNO DE VEÍCULOS - | Espaço Reservado - Protocolo |
| | Orientações Todos os campos são de preenchimento obrigatório. O formulário precisa ser impresso em uma única folha, frente e verso. Preencher, obrigatoriamente, no computador. | |

Campinas, de de

Em atendimento as normas vigentes da Agência Nacional da Aviação Civil (ANAC) e do Operador de Aeródromo – Aeroportos Brasil Viracopos SA, solicitamos a Autorização de Trânsito Interno de Veículos - ATIV para o veículo abaixo relacionado.

| EMPRESA SOLICITANTE | |
|----------------------|--|
| Nome Fantasia | |
| Razão Social / Órgão | |

| INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO VEÍCULO | | | | | |
|---|--|---|---|--|---------------------------------------|
| Placa (Veículos) | Frota (Equipamentos e Veículos) | Ano | Acessa Área de Manobras (*) | | |
| | | | SIM | NÃO | |
| Marca / Modelo / Tipo | Cor (de acordo com CRLV) | O veículo foi envelopado, alterando a cor original? | Se sim, qual a nova cor? | | |
| | | SIM | NÃO | | |
| Nº. de Série / Chassi | Tração | | | | |
| | <input type="checkbox"/> MOTORIZADO | | <input type="checkbox"/> REBOCÁVEL | | |
| Dimensões | | | | | |
| ALTURA: | COMPRIMENTO: | LARGURA: | | | |
| Combustível | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ÁLCOOL | <input type="checkbox"/> GASOLINA | <input type="checkbox"/> GNV | <input type="checkbox"/> DIESEL | <input type="checkbox"/> FLEX | <input type="checkbox"/> OUTRO |
| Documento(s) Apresentado(s) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> NOTA FISCAL | | <input type="checkbox"/> CRLV | | <input type="checkbox"/> OUTROS. Especifique: | |
| Portão de Acesso | | | Tipo de Serviço | | |

* Área de manobras é a parte do aeródromo utilizada para decolagem, pouso e táxi de aeronaves, excluindo-se o pátio de aeronaves. (De acordo com a NBR 8919 - ITEM 4.2.1 (C) - Veículos de serviço na área de manobras de aeronaves - INTEIRAMENTE NA COR AMARELA).

| MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DA EMPRESA SOLICITANTE | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/> TROCA DE PLACA OU PTM <input type="checkbox"/> RELACRAÇÃO. Motivo: | <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE VEÍCULO OU EQUIPAMENTO Veículo Substituído: <input type="checkbox"/> OUTROS. Especifique: |

| TERMO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA SOLICITANTE | |
|---|----------------------|
| <p>Responsabilizo-me: pelas informações supracitadas, documentações anexas de cunho obrigatório pela Agência Nacional da Aviação Civil (ANAC) e da Aeroportos Brasil Viracopos SA; por todos e quaisquer danos que nossos veículos vierem a causar a Aeroportos Brasil Viracopos SA e/ou terceiros na área do Aeroporto Internacional de Viracopos, inclusive praticados por pessoas físicas ou jurídicas a eles vinculados por prestação de serviços; em efetuar a reparação imediata à parte prejudicada e do acompanhamento; controle e manutenção preventiva do(s) veículo(s); pela utilização do veículo / equipamento de rampa nas áreas aeroportuárias, declarando estar em conformidade com a RBAC 107 da ANAC, Lei 9503 – C.T.B., Normas Registradas – NRB – ABNT – CB – 08 e legislação pertinente em vigor, sendo a EMPRESA SOLICITANTE responsável por danos causados ao veículo ou por ele a terceiros, quando no Aeroporto.</p> <p>Ainda, estamos cientes: de que é obrigatória a renovação da Autorização de Trânsito Interno de Veículos - ATIV com 30 (trinta) dias de antecedência ao seu vencimento e que será aplicada multa em caso de não devolução; e das responsabilidades decorrentes do uso da Autorização de Trânsito Interno de Veículos - ATIV e da devolução quando cessar a sua validade ou quando o veículo / equipamento de rampa for desativado da Empresa/Aeroporto, sob pena de arcar com as responsabilidades administrativas aeroportuárias, civis, criminais e os eventuais danos advindos da utilização indevida.</p> | |
| Nome Completo do Representante Responsável | Carimbo / Assinatura |
| Função | Telefone |

**PREENCHIMENTO E USO EXCLUSIVO
PELA AEROPORTOS BRASIL VIRACOPOS**

O formulário precisa ser impresso em uma única folha, frente e verso.

CATEGORIA HABILITAÇÃO

| <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/> | E |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|
| VISTORIA | | | | | | | |
| 01 | - PINTURA (COR *) | 15 | - PARA-CHOQUE | | | | |
| 02 | - IDENTIFICAÇÃO / LOGOTIPO | 16 | - VAZAMENTO | | | | |
| 03 | - EMISSÃO DE POLUENTES | 17 | - REVESTIMENTO | | | | |
| 04 | - FREIOS (SERVIÇO / ESTACIONAMENTO) | 18 | - LIMPADOR DE PARA-BRISA / PARA-BRISA | | | | |
| 05 | - LUZES INDICADORAS DE DIREÇÃO | 19 | - LUZ DE FREIO | | | | |
| 06 | - LUZ DE RÉ | 20 | - FAROL (ALTO / BAIXO) | | | | |
| 07 | - BUZINA | 21 | - LANTERNA | | | | |
| 08 | - INTERMITENTE | 22 | - PNEUS / ESTEPE | | | | |
| 09 | - PISCA-ALERTA | 23 | - VOLANTE | | | | |
| 10 | - TRIÂNGULO / CONE | 24 | - MACACO | | | | |
| 11 | - ENGATE | 25 | - CINTO DE SEGURANÇA | | | | |
| 12 | - EXTINTOR Tipo ABC (**) | 26 | - VELOCÍMETRO | | | | |
| 13 | - CHAVE DE RODA | 27 | - FUNILARIA | | | | |
| 14 | - PISOS / PEDAIS (ANTI-DERRAPANTE) | 28 | - OUTROS (Informar em Observações) | | | | |

* NBR 8919 - ITEM 4.2.1 (C) - Veículos de serviço na área de manobras de aeronaves - INTEIRAMENTE NA COR AMARELA.

** RESOLUÇÃO N° 556, DE 17/2015 – CONTRAN – É obrigatório o uso do extintor de incêndio para caminhão, caminhão-trator, micro-ônibus, ônibus, veículos destinados ao transporte de produtos inflamáveis, líquidos, gasosos e para todo veículo utilizado no transporte coletivo de passageiros.

| 1ª VISTORIA | | | | | | | | | | | | | | 2ª VISTORIA | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----------------------|----|----|----|----|----|----|--------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----------------------|----|----|----|----|----|----|
| Data | | | | | | | Carimbo / Assinatura | | | | | | | Data | | | | | | | Carimbo / Assinatura | | | | | | |
| Itens Reprovados (Assinalados com X) | | | | | | | | | | | | | | Itens Reprovados (Assinalados com X) | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| OBSERVAÇÕES 1ª VISTORIA | | | | | | | | | | | | | | OBSERVAÇÕES 2ª VISTORIA | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| COORD. DE OPERAÇÕES LADO AR | | | | | | CREDENCIAMENTO | | | | | | EMIÇÃO DA ATIV | | | | | |
|-----------------------------|--|--|-----|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|
| Data | | | Cor | | | Data | | | | | | Data | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carimbo / Assinatura | | | | | | Carimbo / Assinatura | | | | | | Carimbo / Assinatura | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ATIV | | | | | CONTROLE CADASTRAL | | | RECIBO DE PAGAMENTO | | | |
|--------------------------|-------------|--------|--|----------|--------------------|--------------------------|-------------|---------------------|--|--------------------------|------------|
| Cor | | Acesso | | Validade | | | Nº. LACRE | | | | |
| <input type="checkbox"/> | AZUL ESCURO | | | | | | Nº REGISTRO | | | <input type="checkbox"/> | Mensalista |
| <input type="checkbox"/> | CINZA | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | Isento | |
| <input type="checkbox"/> | AMARELO | | | | | | | | | | |