|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tipo de Documento | Espaço Reservado - Protocolo |
| **REQUISIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO****DE TRÂNSITO INTERNO DE VEÍCULOS**  |  |
| 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 |
|   | [ ]  **MOTORIZADO** | [ ]  **REBOCÁVEL** |
| Dimensões |
| **ALTURA:**  | **COMPRIMENTO:**  | **LARGURA:**  |
| Combustível |
| [ ]  **ÁLCOOL** | [ ]  **GASOLINA** | [ ]  **GNV** | [ ]  **DIESEL** | [ ]  **FLEX** | [ ]  **OUTRO** |
| Documento(s) Apresentado(s) |
| [ ]  **NOTA FISCAL** | [ ]  **CRLV** | [ ]  **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** |
| [ ]  **EMISSÃO** | [ ]  **SUBSTITUIÇÃO DE VEÍCULO OU EQUIPAMENTO** **Veículo Substituído:**  |
| [ ]  **RENOVAÇÃO** |
| [ ]  **TROCA DE PLACA OU PTM** |
| [ ]  **RELACRAÇÃO. Motivo:**  | [ ]  **OUTROS. Especifique:**  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA SOLICITANTE** |
| 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.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 administrativasaeroportuárias, civis, criminais e os eventuais danos advindos da utilizaçãoindevida. |
| Nome Completo do Representante Responsável | Carimbo / Assinatura |
|   |  |
| Função | Telefone |
|   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codificação / Revisão | Tipo de Documento | Última Atualização | Nº da Página |
| **REG-SEG-206 / 06** | **REQUISIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE TRÂNSITO INTERNO DE VEÍCULOS - ATIV** | **23/09/2021** | **Pág. 1 de 2** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tipo de Documento |
| **REQUISIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO****DE TRÂNSITO INTERNO DE VEÍCULOS -** |
| Orientações |
| O formulário precisa ser impresso em uma única folha, frente e verso. |
| **CATEGORIA HABILITAÇÃO** |
| [ ]  **B** | [ ]  **C** | [ ]  **D** | [ ]  **E** |
| **VISTORIA - PREENCHIMENTO E USO EXCLUSIVO PELA AEROPORTOS BRASIL VIRACOPOS** |
| **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** | **EMISSÃO DA ATIV** |
| Data | Cor | Data | Data |
|  |  |  |  |
| Carimbo / Assinatura | Carimbo / Assinatura | Carimbo / Assinatura |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIV** | **CONTROLE CADASTRAL** | **RECIBO DE PAGAMENTO** |
| Cor | Acesso | Validade | Nº. LACRE | [ ] Mensalista |
| [ ]  **AZUL ESCURO** |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  **CINZA** | Nº REGISTRO | [ ] Isento |
| [ ]  **AMARELO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codificação / Revisão | Tipo de Documento | Última Atualização | Nº da Página |
| **REG-SEG-206 / 06** | **REQUISIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE TRÂNSITO INTERNO DE VEÍCULOS - ATIV** | **23/09/2021** | **Pág. 2 de 2** |