|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROCEDIMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DOS COLETES****DE SEGURANÇA E VEÍCULOS OPERACIONAIS****VISITANTES** |

Campinas, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_.

À Aeroportos Brasil S.A.

Gerência de Segurança / Coordenação AVSEC

Em atendimento as normas vigentes referente ao “Procedimento de Identificação dos Coletes de Segurança e Veículos Operacionais” enviamos a seguir a relação do(s) visitante(s) que esta empresa receberá no período \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. O(s) mesmo(s) acessará(ão) à(s) área(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Nome** | **CPF** | **Numeração Colete** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do responsável)