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

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

À Aeroportos Brasil Viracopos

A/C: Setor de Credenciamento Aeroportuário de Viracopos

***(NOME DA EMPRESA)****,* informa ao Operador de Aeródromo – Aeroportos Brasil Viracopos a ausência temporária do colaborador e/ou veículo, 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 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **MOTIVO E PERÍODO** |
| De férias no período:  |
| Afastamento no período: |
| Retirada de veículo ou equipamento no período: |
|  |  |  |

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

Atenciosamente,

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

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