|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROCEDIMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DOS COLETES****DE SEGURANÇA E VEÍCULOS OPERACIONAIS****VT (VISITANTE / TEMPORÁRIA)** |

**LOGO DA EMPRESA**

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

À Aeroportos Brasil Viracopos S.A.

Gerência de Segurança

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 utilizou no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome** | **CPF** | **Numeração Colete** | **Área de Atuação** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

(Assinatura do responsável)