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

**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” informamos que o(s) colaborador(es) a seguir relacionado(s) foi(ram) desligado(s) desta empresa e seu(s) colete(s) foi(ram) devidamente recolhido(s):

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

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

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

(Assinatura do responsável)