|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROCEDIMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DOS COLETES****DE SEGURANÇA E VEÍCULOS OPERACIONAIS****EXTRAVIO / FURTO** |

**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 colete do(s) colaborador(es) abaixo foi(ram) extraviado(s)/furtado(s).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome** | **CPF** | **Numeração Colete** | **Nº Boletim de Ocorrência** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Diante de tal fato, esta empresa aplicou as medidas cabíveis com o objetivo de evitar o acesso indevido as áreas operacionais desse aeródromo.

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

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

(Assinatura do responsável)