|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tipo de Documento** | Espaço Reservado - Protocolo |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO**  **(ATIV) TEMPORÁRIA** |  |
| **Orientações** |
| **Preencher, obrigatoriamente, no computador.**  Os campos indicados com asterisco (\*) são de preenchimento obrigatório. |

**Campinas, de de .**

Ao Operador do Aeródromo – Aeroportos Brasil Viracopos S.A.

A/C: Segurança Aeroportuária – Setor de Credenciamento de Viracopos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA SOLICITANTE** | | | |
| **Nome Fantasia\*** | | | **Razão Social\*** |
|  | | |  |
| **RELAÇÃO DE VEÍCULOS/EQUIPAMENTOS** | | | |
| **N°** | **Placa\*** | **Marca/Modelo\*** | |
| **01** |  |  | |
| **02** |  |  | |
| **03** |  |  | |
| **04** |  |  | |
| **05** |  |  | |
| **06** |  |  | |
| **07** |  |  | |
| **08** |  |  | |
| **09** |  |  | |
| **10** |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Em atendimento as normas vigentes da Agência Nacional da Aviação Civil e da Aeroportos Brasil Viracopos S.A, solicitamos o Fornecimento de Autorização(ões) (ATIV) Temporária(s) para o(s) veículo(s) acima relacionado(s), de acordo com as informações a seguir: | | | |
| **PERÍODO DE ACESSO** | | | |
| **Data Inicial\*** | **Horário Inicial\*** | **Data Final\*** | **Horário Inicial\*** |
|  |  |  |  |
| **LOCAL(IS) DE ACESSO\***  (Por exemplo: Pátio de Manobras, Terminal de Cargas e etc.) | | | |
|  | | | |
| **JUSTIFICATIVA DE ACESSO (FINALIDADE/MOTIVO)\*** | | | |
|  | | | |
| **EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO**\*  (No caso de contratação de empresa terceirizada) | | | |
|  | | | |

As pessoas a seguir relacionadas se responsabilizam pelo acompanhamento/comboio dos veículos credenciados, durante o acesso e permanência em áreas restritas ou controladas, estando cientes que o comboio de veículos será realizado pelo operador do aeródromo e/ou pela empresa solicitante quando avaliado e autorizado pelo operador de aeródromo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESPONSÁVEL(IS) PELO ACOMPANHAMENTO EM AC/ARS (CREDENCIADO PERMANENTE)** | | |
| N° | **Nome Completo\*** | **Assinatura\*** |
| **01** |  |  |
| **02** |  |  |
| **03** |  |  |
| **04** |  |  |
| **05** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Campo exclusivo para solicitações de ATIVs da Aeroportos Brasil Viracopos. | **Setor/Coordenação/Gerência\*** | **Centro de Custos\*** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | |
| Responsabilizo‐me pelas informações supracitadas e autenticidade das documentações anexas de cunho obrigatório pela Agência Nacional da Aviação Civil e da Aeroportos Brasil Viracopos S.A., bem como por todos e quaisquer danos que os credenciados e veículos, enquanto nossos prestadores de serviços/visitantes vierem causar à CONCEDENTE e/ou a terceiros na área do Aeroporto, inclusive os praticados por pessoas físicas ou jurídicas a eles vinculadas, devendo efetuar a reparação imediata dos mesmos junto à parte prejudicada; e do acompanhamento, controle e permanência das pessoas e veículos credenciados no período e local descrito e autorizado, bem como a devolução da referida Credencial/Autorização Temporária.  Estamos cientes das responsabilidades decorrentes do uso da ATIV Temporária, controle e permanência dos veículos credenciados no período, local descrito e autorizado e da necessidade de devolução da ATIV quando: i) cessar a sua validade; ii) cessar a finalidade pela qual foi solicitada; e iii) outras motivações que impliquem na devolução da ATIV; e que será aplicada multa em caso de não devolução, extravio ou utilização indevida da ATIV; sob pena de arcar com as responsabilidades administrativas aeroportuárias, civis e criminais de eventuais danos decorrentes da utilização indevida. | | |
| **Nome do Representante\*** | | **Assinatura\*** |
|  | |  |
| **Função\*** | **Telefone\*** |
|  |  |
| **E-mail\***  **Nome do Representante** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **RECEITA FEDERAL** | **POLÍCIA FEDERAL** |
| Data­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ | Data­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **GERENCIA OPERAÇÕES (LADO AR)** | **GERÊNCIA DE OPERAÇÕES DE CARGA**  **(**Quando do acesso ao TECA**)** |
| Data­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ | Data­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ |