|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | CNPJ  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| NOME FANTASIA  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | TELEFONE  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| ENDEREÇO  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | CEP  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| CIDADE  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | ESTADO  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO NO AERÓDROMO** | | | | | | |
| OPERADOR AÉREO  ESATA  CESSIONÁRIO  ÓRGÃO PÚBLICO | | | DESPACHO ADUANEIRO/AGENCIAMENTO DE CARGA  TRANSPORTADOR/IMPORTADOR/EXPORTADOR    TERCEIRO | | | |
| **AEROPORTOS DE ATUAÇÃO** | | | | | | |
| CAMPO DE MARTE | | | | JACAREPAGUÁ | | |
| **DADOS CADASTRAIS DOS MEMBROS AUTORIZADOS A SOLICITAR CREDENCIAL** | | | | | | |
|  | **TITULAR** | **SUPLENTE** | | | | **SUPLENTE** |
| **NOME** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **CARGO** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **DOC. IDENTIFICAÇÃO** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **TELEFONE** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **E-MAIL** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **ASSINATURA** (Conforme documento de Identificação) | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **REGRAS DE CONDUTA** | | | | | | |
| Nos aeródromos administrados pela PAX AEROPORTOS as regras de conduta e os procedimentos de controle relativos ao uso adequado do Sistema de Credenciamento e Autorização Aeroportuária englobam as seguintes responsabilidades:  **a)** Cadastramento, junto ao setor de credenciamento, de um representante titular e de até 02 (dois) suplentes para o gerenciamento e solicitação de credenciais e autorizações de pessoal, veículos e equipamentos da entidade;  **b)** Controle das credenciais da entidade;  **c)** Comunicação imediata ao setor de credenciamento de dispensa de pessoal ou qualquer alteração que impacte as necessidades de acesso às ARS ou AC, bem como de troca de veículos e equipamentos;  **d)** Devolução das credenciais e autorizações vencidas ou canceladas;  **e)** Comunicação imediata ao setor de credenciamento sobre as credenciais e autorizações perdidas, extraviadas ou roubadas;  **f)** Comunicação de algum aspecto desabonador comprovado que tenha motivado a dispensa de pessoal;  **g)** Fiscalização de pessoal da entidade quanto à obrigatoriedade do porte da credencial aeroportuária, em lugar visível, nas ARS e Áreas Controladas do aeródromo; e  **h)** Atendimento às solicitações do operador de aeródromo.  **I)** Declaro estar ciente que qualquer irregularidade ou falta de atendimento ao disposto acima, no MOPs e deliberados nas reuniões da Comissão de Segurança Aeroportuária (CSA) acarretará abertura de procedimento para apuração de responsabilidade, sem prejuízo a possíveis sanções cíveis e penais. | | | | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA** | | | | | | |
| **NOME**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | **CARGO**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| **TELEFONE**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | **E-MAIL**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE CADASTRO** | | | | | | |
| **Autorizo** os colaboradores acima a solicitarem emissões e renovações de Credenciais Aeroportuárias e Autorizações de Trânsito Interno de Veículos e Equipamentos junto ao Setor de Credenciamento da PAX Aeroportos. Estou ciente de que quaisquer informações, alterações ou avisos pertinentes ao credenciamento aeroportuário serão encaminhados ao Setor de Credenciamento. | | | | | | |
| **DATA**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **ASSINATURA**  (Conforme documento de Identificação)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |