|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA SOLICITANTE** |
| RAZÃO SOCIALClique ou toque aqui para inserir o texto. | CNPJ Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO/EQUIPAMENTO** |
| PLACAClique ou toque aqui para inserir o texto. | CORClique ou toque aqui para inserir o texto. | TIPOClique ou toque aqui para inserir o texto. |
| MARCAClique ou toque aqui para inserir o texto. | MODELOClique ou toque aqui para inserir o texto. | ANOClique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Nº DE SÉRIE/CHASSIClique ou toque aqui para inserir o texto. | COMBUSTÍVELClique ou toque aqui para inserir o texto. | ESTADOClique ou toque aqui para inserir o texto. |
| ALTURAClique ou toque aqui para inserir o texto. | COMPRIMENTOClique ou toque aqui para inserir o texto. | LARGURAClique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **EMPRESA/PRESTADOR DE SERVIÇOS:**(Empresa a qual o veículo/equipamento está vinculado) |
| RAZÃO SOCIALClique ou toque aqui para inserir o texto. | CNPJ Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| PERÍODO DA ATIV TEMPORÁRIA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | ÁREAS FÍSICAS DO AERÓDROMO QUE NECESSITARÃO SER ACESSADASClique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DE ATIV TEMPORÁRIA E NECESSIDADE DE ACESSO**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA SOLICITAÇÃO DA ATIV** |
| Responsabilizo-me pelas informações acima prestadas e solicito autorização para o veículo/equipamento mencionado, devido ao mesmo possuir necessidade de acesso às áreas controladas (AC) e restritas de segurança (ARS). Responsabilizo-me, também, pela utilização do veículo nas áreas deste aeródromo, bem como pelo comboio constante durante o acesso e a permanência do veículo nas áreas aeroportuárias. Estou ciente de que a PAX aeroportos não se responsabiliza por eventuais danos causados ao veículo/equipamento, ou por eles a terceiros. |
| **NOME**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **CARGO**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **ASSINATURA DO REPRESENTANTE CADASTRADO** (Conforme documento de Identificação)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |