	SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PERMANENTE	Página
	FB-SC-GEN-F20052	1 de 2

TIPO DE SOLICITAÇÃO

1ª EMISSÃO

RENOVAÇÃO

REIMPRESSÃO

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL:	
NOME FANTASIA:	
CNPJ:	Nº PEDIDO DE PAGAMENTO:

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO OU EQUIPAMENTO

VEÍCULO		EQUIPAMENTO	
PLACA:		FROTA:	
MARCA:		MODELO:	
Nº DE SÉRIE/CHASSI:		TIPO:	
ANO:	COR:	ESTADO (UF):	ESTADO DE EMISSÃO DO LICENCIAMENTO/NOTA FISCAL

TIPO DE SERVIÇO EXECUTADO PELO VEÍCULO OU EQUIPAMENTO


ABASTECIMENTO DE ÁGUA POTÁVEL	COMISSARIA	RONDAS OSTENSIVAS
ABASTECIMENTO COMBUSTÍVEL (AERONAVE)	FISCALIZAÇÃO DE PÁTIOS E PISTAS	TRANSPORTE DE MATERIAIS E FERRAMENTAS
ATENDIMENTO AVIAÇÃO EXECUTIVA	LIMPEZA DE DETRITOS (F.O.D)	TRANSPORTE DE FUNCIONÁRIOS
ATENDIMENTO À EMERGÊNCIA	MANUTENÇÃO	TRANSPORTE DE BAGAGENS/CARGAS
COLETA DE RESÍDUOS ORGÂNICOS	MOVIMENTAÇÃO DE AERONAVES	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS
ATIVIDADES EXECUTADAS POR AUTORIDADES GOVERNAMENTAIS		

CAMPOS EXCLUSIVOS DO SOLICITANTE

VISTORIA		
LICENCIAMENTO/DOCUMENTO VEÍCULO OU EQUIPAMENTO	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
CINTO DE SEGURANÇA	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
PARA-BRISA	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
LIMPADOR DE PARA-BRISA	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
LAVADOR DE PARA-BRISA	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
ESPELHO RETROVISOR INTERNO	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
ESPELHO RETROVISOR EXTERNO	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
FREIO DE ESTACIONAMENTO E DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
AVISOS SONOROS (BUZINA E AVISO SONORO DE RÉ)	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
PINTURA	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
PARA-CHOQUE	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
IDENTIFICAÇÃO (ALFANUMÉRICA E LOGOTIPO)	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
ILUMINAÇÃO	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
EMISSÃO DE GASES E PARTÍCULAS POLUENTES	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
EXTINTOR DE INCÊNDIO	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
PNEUS	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
ENGATE	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
VELOCÍMETRO	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A

Rev.	Data da Revisão	Elaborado por:	Aprovado por:
04	27/03/2024	P.Rebouças/Y.Fraga	A.Galego/A.Matos/N.Barbosa

As informações solicitadas no presente formulário são necessárias para fins de Credenciamento ou Autorizações para acesso ao Complexo Aeroportuário. Assim, a inclusão de seus dados pessoais é realizada para cumprimento de obrigação legal e demais regulamentações do segmento aeroportuário emitidas pela agência reguladora ANAC, bem como para atender a interesses legítimos da Fraport Brasil e é tratada nos termos da LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais. Para maiores detalhes sobre como a Fraport Brasil protege seus dados pessoais, acesse nosso Aviso de Privacidade, em nossos websites: www.portoalegre-airport.com.br e www.fortaleza-airport.com.br.

	SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PERMANENTE	Página
	FB-SC-GEN-F20052	2 de 2

PALA INTERNA DE PROTEÇÃO CONTRA O SOL	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
KIT EMERGÊNCIA	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
SISTEMA DE TRAVAMENTO DO CAPUZ	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
PELÍCULA NOS VÍDROS	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
KIT AMBIENTAL	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
MECÂNICA	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
ESTRUTURA	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A
PEDAIS	<input type="checkbox"/> EM CONFORMIDADE	<input type="checkbox"/> N/A

CATEGORIA DO VEÍCULO

 B

 C

 D

 E

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VISTORIA DO VEÍCULO E EQUIPAMENTO

Declaro que o solicitante e a empresa proprietária concordam e se comprometem a manter as condições do veículo/equipamento em perfeitas condições de uso e de segurança conforme as normas vigentes. Assumo a responsabilidade pela vistoria completa do veículo/equipamento realizada nos termos da legislação aplicável, bem como, em atendimento aos itens mínimos deste checklist e dos indicados no Guia Prático para Emissão de Ativ, disponível no website da FRAPORT, ao qual tomei conhecimento e estou ciente de seus termos. O solicitante e a empresa concordam e estão cientes de que qualquer falha na vistoria, como por exemplo, itens faltantes, condição imprópria/indevida de uso, itens sem funcionamento, sem condições de segurança, em mau estado de conservação ou ainda em caso de imprudência, imperícia ou negligência o veículo/equipamento será retirado de operação sem aviso prévio por parte da administração aeroportuária e o Ativ poderá ser suspenso pelo período de 05 (cinco) dias úteis ou até que as condições do veículo/equipamento sejam reestabelecidas.

NOME DO RESPONSÁVEL PELA VISTORIA: _____

CARGO: _____

DATA DA VISTORIA: _____

ASSINATURA: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO SOLICITANTE

Responsabilizo-me pelas declarações acima e pela utilização do veículo/equipamento nas dependências do Complexo Aeroportuário, bem como, pela realização de manutenções periódicas e preventivas.

No caso de empréstimo de veículo/equipamento ou locação entre os cessionários, o solicitante e a empresa proprietária declaram que estão cientes e de acordo que tais veículos/equipamentos devem ser inclusos suas apólices de seguro para cobertura em caso de sinistro. A Fraport não possui responsabilidade legal sobre casos de sinistro quando existe o empréstimo ou locação de veículos/equipamentos.

Declaro ainda que o veículo/equipamento está em conformidade com o disposto em capítulo específico no MOPs, Lei nº 9602 (CTB) e ABNT NBR 8919.2016, e me comprometo a cumprir com as deliberações realizadas em reuniões da Comissão de Segurança Aeroportuária (CSA) e demais legislações pertinentes, sob pena de cassação do ATIV e retirada do veículo/equipamento do Complexo Aeroportuário. Estou ciente que a FRAPORT não se responsabiliza por quaisquer danos causados ao veículo/equipamento ou por ele causados a terceiros decorrentes de imprudência, imperícia e/ou omissão na condução e/ou operação do veículo/equipamento, seja de natureza civil, administrativa e/ou penal.

NOME: _____

CARGO: _____

DATA: _____

ASSINATURA: _____
(Pessoa autorizada a solicitar credenciais e autorizações pelo FB-SC-GEN-F20054 – Cadastro de Representantes de Empresa).

Rev.	Data da Revisão	Elaborado por:	Aprovado por:
04	27/03/2024	P.Rebouças/Y.Fraga	A.Galego/A.Matos/N.Barbosa

As informações solicitadas no presente formulário são necessárias para fins de Credenciamento ou Autorizações para acesso ao Complexo Aeroportuário. Assim, a inclusão de seus dados pessoais é realizada para cumprimento de obrigação legal e demais regulamentações do segmento aeroportuário emitidas pela agência reguladora ANAC, bem como para atender a interesses legítimos da Fraport Brasil e é tratada nos termos da LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais. Para maiores detalhes sobre como a Fraport Brasil protege seus dados pessoais, acesse nosso Aviso de Privacidade, em nossos websites: www.portoalegre-airport.com.br e www.fortaleza-airport.com.br.