**Campinas, de de**

Ao Operador de Aeródromo – Aeroportos Brasil Viracopos S.A

A/C: Gerência de Segurança

|  |
| --- |
| Logotipo Colorido e Legível |
| **[ ]** |
|
|
|
|

***(NOME DA EMPRESA)****,* solicita a este Operador de Aeródromo – Aeroportos Brasil Viracopos S.A. autorização de acesso de **Itens Proibidos** na(s) ***(ÁREAS)***, para o(s) colaborador(es) contratados e/ou subcontratados, abaixo relacionado(s), no período de ***(DATA INICIAL, NA VIGÊNCIA DO CONTRATO ATÉ 06 MESES)*** a ***(DATA FINAL)****, das* ***(HORA INICIAL)*** a ***(HORA FINAL)*** *com a finalidade de* ***(FINALIDADE).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO DE COLABORADOR(ES)** | | | |
| Nome Completo | Função | CPF | OE / UF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RELAÇÃO DE ITENS PROIBIDOS** | |
| Quantidade de Itens | Nome e/ou descrição dos Itens (em caso de nome em inglês ou nome técnico, necessário tradução ou descrição em português) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RESPONSÁVEL DA EMPRESA | POLÍCIA FEDERAL | RECEITA FEDERAL | ENCARREGADO DE SEGURANÇA |
| Data­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ | Data­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ | Data­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ | Data­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ |