|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS** |

|  |
| --- |
|  |
| **REPRESENTANTE TITULAR** |
| **EMPRESA:**       |
| **NOME:**       |
| **CARGO:**       |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO** (RG / RNE / PASSAPORTE)**:**       |
| **TELEFONE:**       | **E-MAIL:**       |
| **ASSINATURA:** |  |
| **SUPLENTE** |
| **EMPRESA:**       |
| **NOME:**       |
| **CARGO:**       |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO** (RG / RNE / PASSAPORTE)**:**       |
| **TELEFONE:**       | **E-MAIL:**       |
| **ASSINATURA:** |  |
| **SUPLENTE** |
| **EMPRESA:**       |
| **NOME:**       |
| **CARGO:**       |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO** (RG / RNE / PASSAPORTE)**:**       |
| **TELEFONE:**       | **E-MAIL:**       |
| **ASSINATURA:** |  |
|  |
| **AUTORIZAÇÃO DE CADASTRO** |
| Autorizo os colaboradores acima a solicitarem emissões e renovações de *Credenciais de pessoas* e *Autorizações de veículos e equipamentos* junto ao Setor de Credenciamento do Aeroporto internacional de São Paulo/Guarulhos. Ressalto que estou ciente de que quaisquer informações, alterações ou avisos pertinentes ao Setor de Credenciamento serão encaminhados aos mesmos.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA** |

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE DE EMPRESA CADASTRADA NO SETOR DE CREDENCIAMENTO** |
|  |
| **DADOS DA EMPRESA** |
| **RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:**       |
| **CNPJ:**       | **TELEFONE:**       |
| **ENDEREÇO:**       |
| **CIDADE:**       | **ESTADO:**       |
| **NOME DO REPRESENTANTE:**       |
| **TELEFONE:**       | **E-MAIL:**       |
| **CARGO:**       |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO NO AERÓDROMO** (TIPO DE EMPRESA)**:**  |
| [ ]  OPERADOR AÉREO [ ]  ESATA [ ]  CESSIONÁRIO [ ]  DESPACHO ADUANEIRO / AGENCIAMENTO DE CARGA |
| [ ]  TERCEIRO [ ]  TRANSPORTADOR / IMPORTADOR / EXPORTADOR [ ]  ÓRGÃO PÚBLICO |
| SE TERCEIRO, QUAL A EMPRESA CONTRATANTE?       |
|  |
| **REGRAS DE CONDUTA** |
| Venho pelo presente dar conhecimento acerca das regras de conduta e procedimentos de controle relativos ao uso adequado do Sistema de Credenciamento e Autorização do Aeródromo Aeroporto internacional de São Paulo/Guarulhos, que 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.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. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ASSINATURA DO REPRESENTANTE TITULAR DA EMPRESA** |