|  |
| --- |
| **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** | | |