|  |
| --- |
| **COMPANHIA AÉREA** |
| **EMPRESA:** Click here to type the text. |
| **CNPJ:** Click here to type the text. |
| **TELEFONE:** Click here to type the text. |
| **E-MAIL:** Click here to type the text. |
|  |
| **VOO CHEGADA** |
| **NÚMERO:** Click here to type the text. |
| **ORIGEM:** Click here to type the text. |
| **HORÁRIO DE CHEGADA (LT):** Click here to type the text. |
|  |
| **VOO PARTIDA** |
| **NÚMERO:** Click here to type the text. |
| **ORIGEM:** Click here to type the text. |
| **HORÁRIO PARTIDA (LT):** Click here to type the text. |
|  |
| **DIAS DE FREQUÊNCIAS SEMANAIS - POUSO** |
| [ ] 1 DOM [ ] 2 SEG [ ] 3 TER [ ] 4 QUA [ ] 5 QUI [ ] 6 SEX [ ] 7 SÁB |
|  |
| **AERONAVE** |
| **MODELO:** Clique aqui para digitar texto. |
| **PMD:** Clique aqui para digitar texto. |
|  |
| **INCENTIVO A** |
| Escolha uma das três opções disponíveis de incentivos:  |
| [ ]  **Nova Companhia Aérea**[ ]  **Nova Rota Internacional** | Destino: Click here to type the text.[ ]  **Nova Rota Internacional:** aumento de frequência |
| [ ]  **Off-peak**: novo voo | [ ]  **Off-peak:** aumento de frequência  |
| Indique o horário do novo voo/frequência: [ ] 00:30-04:55 (Summer/Winter) [ ] 10:00-14:55 (Summer/Winter)\**\*Durante o horário de verão, o período será estendido até 15:55.* |
| Em caso de frequências adicionais às já incentivadas, especifique os dias de operação: [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5 [ ] 6 [ ] 7Data do primeiro voo: Click here to type the text. |
|  |  |
| **INCENTIVO B** |
| Ao final de cada ano, será mensurado o valor do passageiro incremental, e caso a soma do INCENTIVO B seja superior ao INCENTIVO A, a diferença será devolvida às companhias aéreas. |
|

|  |
| --- |
| **TIPO DE APLICAÇÃO ANO 1** |
| **DESCONTO NA COBRANÇA DO POUSO:** [ ]  |
| **VALOR REVERTIDO EM AÇÃO DE MARKETING (1+1): 100%** [ ]  **50%** [ ]  |

 |
| **COMENTÁRIOS** |
| Click here to type the text. |
|  |
| *A Empresa Aérea abaixo assinada declara para todos os fins de direito que é uma empresa legalmente constituída, bem como que aceita e cumprirá com todos os requisitos, termos e condições do Programa de Incentivos de GRU AIRPORT.* *Li e aceito o Programa de Incentivos GRU AIRPORT.* |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Empresa Aérea: Click here to type the text. |
| Denominação: Click here to type the text. |
| CNPJ: Click here to type the text. |
| *(Uso exclusivo GRU Airport)* Solicitação de incentivo: [ ]  Aprovada [ ]  Reprovada |
|  |  |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Nome: |
| Data da assinatura (início de vigência): |