

	Tipo de Documento	Espaço Reservado - Protocolo
	REQUISIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE TRÂNSITO INTERNO DE VEÍCULOS TEMPORÁRIO	
	Orientações Todos os campos são de preenchimento obrigatório. O formulário precisa ser impresso em uma única folha, frente e verso. Preencher, obrigatoriamente, no computador.	

Boa Vista de de

Em atendimento as normas vigentes da Agência Nacional da Aviação Civil (ANAC) e do Operador de Aeródromo – Concessionária do Aeroporto da Amazonia-Boa Vista , solicitamos a Autorização de Trânsito Interno de Veículos - ATIV para o veículo abaixo relacionado.

EMPRESA SOLICITANTE
Nome Fantasia
Razão Social / Orgão

INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO VEÍCULO					
Placa / Frota / Patrimônio					
Marca / Modelo / Tipo		Cor		Ano	
Nº. de Série / Chassi		Tração			
		MOTORIZADO		REBOCÁVEL	
Dimensões					
ALTURA:		COMPRIMENTO:		LARGURA:	
Combustível					
	ALCOOL	GASOLINA		GNV	DIESEL
		FLEX		OUTRO	
Documento(s) Apresentado(s)					
NOTA FISCAL		CRLV		OUTROS. Especifique:	
Portão de Acesso			Tipo de Serviço		

JUSTIFICATIVA PARA ACESSO	PERÍODO DA AUTORIZAÇÃO
	-
	-

TERMO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA SOLICITANTE	
Responsabilizo-me: pelas informações supracitadas, documentações anexas de cunho obrigatório pela Agência Nacional da Aviação Civil (ANAC) e da Concessionária do Aeroporto de Boa Vista; por todos e quaisquer danos que nossos veículos vierem a causar a Concessionária do Aeroporto de Boa Vista e/ou terceiros na área do Aeroporto Internacional de Boa Vista, inclusive praticados por pessoas físicas ou jurídicas a eles vinculados por prestação de serviços; em efetuar a reparação imediata à parte prejudicada e do acompanhamento; controle e manutenção preventiva do(s) veículo(s); pela utilização do veículo / equipamento de rampa nas áreas aeroportuárias, declarando estar em conformidade com a RBAC 107 da ANAC, Lei 9503 – C.T.B., Normas Registradas – NRB – ABNT – CB – 08 e legislação pertinente em vigor, sendo a EMPRESA SOLICITANTE responsável por danos causados ao veículo ou por ele a terceiros, quando no Aeroporto.	
Ainda, estamos cientes e das responsabilidades decorrentes do uso da Autorização de Trânsito Interno de Veículos – ATIV temporária; da necessidade de comboio quando do acesso ou permanência do veículo/equipamento nas áreas restritas e controladas ; e da devolução quando cessar a sua validade ou quando o veículo / equipamento deixar a Empresa/Aeroporto, sob pena de arcar com as responsabilidades administrativas aeroportuárias, civis, criminais e os eventuais danos advindos da utilização indevida.	
Nome Completo do Representante Responsável	Carimbo / Assinatura
Função	Tel.

ATIV					CONTROLE CADASTRAL	RECIBO DE PAGAMENTO
Cor	Acesso		Validade		Nº. LACRE	Mensalista
					Nº REGISTRO	Isento

TERMO DE CIENCIA DA AUTORIZAÇÃO DE TRANSITO INTERNO DE VEICULOS - ATIV			
<p>Estou ciente da Autorização de Trânsito de Veículos - ATIV, com acesso e validade descritos acima, declaro que a usarei unicamente para acesso em serviço, permanência e circulação somente nas áreas autorizadas, conforme os códigos preestabelecidos pela – Concessionária do Aeroporto de Boa Vista , cumprindo todos os procedimentos, visando à segurança da aviação civil, conforme legislação vigente e orientações da Segurança Aeroportuária.</p>		Data	
		Assinatura do(a) Solicitante	