

 Powered by VINCI	Tipo de Documento		Telefones Úteis	
	SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PERMANENTE		Credenciamento – (71) 3204-1125 COE (Emergência) – (71) 3204-1212 Recepção – (71) 3204-1178 Gerência de Segurança – (71) 3204-1092 /1741	
	Orientações			
	Todos os campos são de preenchimento obrigatório e no computador.			

Empresa Solicitante		
Data	Nome fantasia	Razão Social

Em atendimento as normas vigentes da Agência Nacional da Aviação Civil e da Concessionária do Aeroporto de Salvador, solicitamos a Credencial Aeroportuária abaixo relacionada:

INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO(A) COLABORADOR(A)			
Nome Completo	CPF	RG/ RNE OU PASSAPORTE	NOME DE TRATAMENTO
E-mail	Telefone para emergências	Telefone Celular	Telefone Comercial
Função	Área(s) de acesso no aeroporto		

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA NO EXTERIOR (INFORMAR PAÍSES DE RESIDÊNCIA, EXCETO BRASIL, NOS ÚLTIMOS 10 ANOS)	
☐ NÃO ☐ SIM, QUAL	

MOTIVO DASOLICITAÇÃO		
☐ EMISSÃO	☐ RENOVAÇÃO	☐ EXTRAVIO
☐ ALTERAÇÃO DE FUNÇÃO	☐ ALTERAÇÃO DE ÁREA	
☐ AUTORIZAÇÃO PARA DIRIGIR	☐ OUTROS (Especificar)	

CURSOS (Data de realização)			
AVSEC	SGSO	DDA	APAM

TERMO DE RESPONSABILIDADE	
Responsabilizo-me pelas informações supracitadas, documentações anexas de cunho obrigatório pela Agência Nacional da Aviação Civil e da Concessionária do Aeroporto de Salvador. Estamos cientes: de que é obrigatória a renovação da Credencial Aeroportuária com 30 (trinta) dias de antecedência ao seu vencimento e que será aplicada multa em caso de não devolução; das responsabilidades decorrentes do uso da Credencial Aeroportuária e da devolução quando cessar a sua validade ou quando o(a) colaborador(a) for desligado(a) da 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 da Empresa	
Função	Telefone

Carimbo e Assinatura	

De acordo: Polícia Federal	De acordo: Receita Federal	De acordo: Emissor da Credencial	Recibo de Pagamento/Observações
Data	Data	Data	
Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	

CREDENCIAL	COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DE CREDENCIAL AEROPORTUÁRIA		
Acesso	Recebi a Credencial Aeroportuária, com acesso e validade descritos ao lado, estando ciente de que a usarei somente para acesso em serviço, permanência e circulação pela empresa solicitante nas áreas autorizadas, conforme os códigos preestabelecidos pelo Aeroporto de Salvador e que estou ciente de todos os procedimentos de segurança que terei de cumprir ao acessar as áreas de atuação, visando à segurança da aviação civil nacional e internacional, conforme legislações vigentes e orientações contidas no folheto explicativo (Orientação e Obrigações sobre a Credencial Aeroportuária) que recebi no ato do credenciamento.		Data
			Assinatura do Credenciado

	Tipo de Documento		
	SOLICITAÇÃO PARA OPERAÇÃO DE VEÍCULO OU EQUIPAMENTO DE RAMPA		
	Orientações		
	O verso só deve ser impresso se for dirigir em áreas operacionais. Preencher, obrigatoriamente, no computador.		

Em atendimento as normas vigentes da Agência Nacional da Aviação Civil e da Concessionária do Aeroporto de Salvador, viemos a ao setor de Credenciamento solicitar a inclusão na Credencial Aeroportuária, da Autorização para Operação de Veículo ou Equipamento de Rampa conforme abaixo.

CATEGORIA DA CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH)				VALIDADE CURSO DE DIREÇÃO DEFENSIVA		
☐ B	☐ C	☐ D	☐ E			

VEÍCULOS/EQUIPAMENTOS CUJO(A) CONDUTOR(A) NECESSITA DE TREINAMENTO ESPECÍFICO							
B		C		D		E	
☐ ESTEIRA DE BAGAGEM ☐ OUTROS Especifique:		☐ USINA MOTORIZADA ☐ TRATOR DE CARGA ☐ CAMINHÃO ESCADA ☐ CAMINHÃO QTU/QT ☐ CAMINHÃO AR CONDIC. ☐ PLATAF. MOTORIZADA ☐ EMPILHADEIRA (ATÉ 3.500 KG) ☐ OUTROS Especifique:		☐ REBOC. AERONAVES (ATÉ 6.000 KG) ☐ ÔNIBUS MICRO-ÔNIBUS ☐ AMBULÂNCIA ☐ AMBULIFIT ☐ LOADER ☐ EMPILHADEIRA (ACIMA 3.500KG) ☐ CAMINHÃO COMISSARIA ☐ CAMINHÃO SERVIDOR ☐ OUTROS Especifique:		☐ REBOC. AERONAVES (ACIMA 6.000 KG) ☐ CAMINHÃO TANQUE ☐ REBOC. PROD. INFL. ☐ OUTROS Especifique:	

VEÍCULOS/EQUIPAMENTOS CUJO (A) CONDUTOR (A) NÃO NECESSITA DE TREINAMENTO ESPECÍFICO							
B		C		D		E	
☐ KOMBI ☐ PICK-UP ☐ VAN (ATÉ 9 LUGARES) ☐ FURGÃO (ATÉ 3.500 KG) ☐ OUTROS Especifique:		☐ FURGÃO (ACIMA DE 3.500 KG) ☐ OUTROS Especifique:		☐ VAN (ACIMA 9 LUGARES) ☐ OUTROS Especifique:		☐ VEÍCULO ARTICULADO ☐ OUTROS Especifique:	

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA SOLICITANTE			
Atesto que o(a) colaborador(a) foi treinado(a), examinado(a), julgado(a) apto(a) e habilitado(a) para a atuação, em áreas operacionais, dos veículos e/ou equipamentos supracitados. Declaro ainda, ser responsável pela devolução da credencial aeroportuária emitida no caso de vencimento, suspensão ou cassação da CNH do (a) colaborador(a) credenciado(a).			
Nome Completo do Representante Responsável		Carimbo/Assinatura	
Função	Telefone		