|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Não preencher os campos sombreados  Caso falte espaço para inserir os dados, destacar informações anexas Rev. A – 11/07/14 | | | | | | | | | | |
| Logotipo da empresa  (*OPCIONAL*) | | **FOP-CT 108**  **SOLICITAÇãO DE MODO ALTERNATIVO PARA CUMPRIMENTO DE REQUISITO** | | | | | | | | |
| À (SPO – Setor pertinente): | | | | | | Número: | | |
|  | | | | | |  | | |
| Data: | | Página: |
|  | |  |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE** | | | | | | | | | | |
| Nome da organização: | | | | | | | | | CNPJ: | |
|  | | | | | | | | |  | |
| Gestor responsável: | | | | Endereço do CTAC principal: | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Telefone: | | Fax: | | Celular: | | *E-mail*: | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |
| Processo ANAC de referência: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | |
|  | **ISENÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REGRA/REQUISITO** | | | | | | | | | |
|  | **PROCEDIMENTO ALTERNATIVO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITO** | | | | | | | | | |
| Requisito: | | | Proposta da organização requerente: | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | Anexos: | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| **RESPONSÁVEL DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE** | | | | | | | | | | |
| Nome / cargo do solicitante: | | | | | | | Assinatura: | | | |
|  | | | | | | |  | | | |