|  |
| --- |
| 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 122****SOLICITAÇÃO DE REVOGAÇÃO DA SUSPENSÃO DO CERTIFICADO DE ctac** |
| À (SPO – Setor pertinente): | Número: |
|  |  |
| Data: |
|  |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE**  |
| Nome da organização: | CNPJ: |
|  |  |
| Gestor responsável: | Endereço da sede administrativa: |
|  |  |
| Telefone: | Fax: | Celular: | *E-mail*: |
|  |  |  |  |
| Processo ANAC: | No do certificado de CTAC: |
|  |  |
| **REQUERIMENTO**  |
| Solicito a revogação da suspensão do certificado de CTAC acima identificado, comunicada pelo FOP-CT 121 no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ protocolo nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Esclareço que foram tomadas as medidas necessárias para a correção dos problemas que levaram à suspensão do certificado de CTAC, conforme abaixo:- -  |
| **ANEXOS** |
| **Descrição** | **Nº / Data** | **Descrição** | **Nº / Data** |
| [ ]  | **FOP-CT 102 e currículos** |  | [ ]  | **FOP-CT 107 – Sistema de Garantia da Qualidade** |  |
| [ ]  | **FOP-CT 107 – Declaração de conformidade inicial** |  | [ ]  | **FOP-CT 107 – SGSO** |  |
| [ ]  | **FOP-CT 107 – MIP** |  | [ ]  | **FOP-CT 108 (quando aplicável)** |  |
| [ ]  | **FOP-CT 107 – PT** |  | [ ]  | **Outros:** |  |
| **OBSERVAÇÃO** |
| **A critério do setor pertinente da ANAC, considerando a complexidade e amplitude das alterações, poderá ser exigida a realização de uma ROP, o que será informado à organização requerente após a análise deste formulário.** |
| **RESPONSÁVEL DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE** |
| Nome / cargo do responsável pelas informações: | Assinatura: |
|  |  |