Não preencher os campos sombreados

\* Item de preenchimento obrigatório

Caso seja necessário espaço adicional para inserir os dados, adicionar linhas no campo pertinente atualizado em 07/jun/2017

|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo da empresa(*OPCIONAL*) | **Formulário de Outorgas 002 (parte 1/2)****Carta de intenções** |
| À Anac: | Número: |
| **Ponto Único de Contato – PUC****Equipe de Outorgas****Superintendência de Padrões Operacionais** |  |
| Data\*: | Página: |
|  |  |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE**  |
| Nome da organização requerente: | CNPJ: |
|  |  |
| Responsável designado\*: | Endereço\*: |
|  |  |
| Telefone\*: | Telefone 2: | Celular: | *E-mail\**: |
|  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS OPERAÇÕES PRETENDIDAS** |
| **Tipo de Certificação\* (RBAC 135)** |
| **Descrição** | **Proposto** | **Descrição** | **Proposto** |
| Por demanda  |  | Complementar |  |
| **Tipo de Operação\*** |
| **Descrição** | **Proposto** | **Descrição** | **Proposto** |
| Passageiros |  | Operações IFR |  |
| Carga |  | Grandes extensões de água |  |
| Transporte de Enfermos |  | Operação em condições de gelo |  |
| Transporte de Artigos Perigosos |  | *Off-Shore* |  |
| Ligação Aérea Sistemática - LAS |  | Outros (ex.: PBN, RVSM, EFB, etc.) |  |
| **AERONAVE(S)\***  |
| **Fabricante** | **Modelo** | **Marcas** | **Fabricante** | **Modelo** | **Marcas** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ENDEREÇOS DA BASE PRINCIPAL DE OPERAÇÕES\* E SECUNDÁRIAS** |
| **Tipo:** | **Logradouro:** | **Cidade:** |
|  |  |  |
| **Aeroporto:** | **Telefone 1:** | **Telefone 2:** | **UF:** | **País:** | **CEP:** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tipo:** | **Logradouro:** | **Cidade:** |
|  |  |  |
| **Aeroporto:** | **Telefone 1:** | **Telefone 2:** | **UF:** | **País:** | **CEP:** |
|  |  |  |  |  |  |
| **ÁREA DE OPERAÇÕES\*** |
| **Brasil** |  | **América do Sul** |  | **América do Norte** |  |
| **Ásia** |  | **África** |  | **Europa** |  |
| **Outros (especificar):** |  |  |

Não preencher os campos sombreados

\* Item de preenchimento obrigatório

Caso falte espaço para inserir os dados, preencher formulário complementar atualizado em 03/nov/2016

|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo da empresa(*OPCIONAL*) | **Formulário de Outorgas 2 (parte 2/2)****Carta de intenções** |
| À Anac: | Número: |
| **Ponto Único de Contato – PUC****Equipe de Outorgas****Superintendência de Padrões Operacionais** |  |
| Data\*: | Página: |
|  |  |
| **NÍVEL DE MANUTENÇÃO\*** |
| **PRÓPRIA**  |  | **CONTRATADA** |  |
| **Local (base)** | **Equipamento (fabricante e modelo)** | **Nível de manutenção** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ROTAS (se Operações Complementares ou LAS)** |
| **Origem** | **Destino** | **Alternativa** | **Equipamento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES** |
| Nome do requerente\*: | Assinatura\*: |
|  |  |