1. FOP 129-1 - PROCESSO DE HOMOLOGAÇÃO PARA EMISSÃO DE EO DE EMPRESA ESTRANGEIRA DE TRANSPORTE AÉREO.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo da Empresa  (*OPCIONAL*) | **FOP 129-1**  **PROCESSO DE HOMOLOGAÇÃO PARA EMISSÃO DE ESPECIFICAÇÕES OPERATIVAS**  **Empresa ESTRANGEIRA DE TRANSPORTE AÉREO** | | | | | | | | |
| A | **GCTA** | | | | No |  | | |
| Data |  | | Pagina: 1/2 |
| *De acordo com o Código Brasileiro de Aeronáutica, Lei nº 7565, de 19 de dezembro de 1986, nos termos do Decreto nº 92.319, de 23 de janeiro de 1986 e nos termos do RBAC nº 129, venho requerer a aprovação de Especificação Operativa para Empresa Estrangeira de Transporte Aéreo.* | | | | | | | | | |
| **DADOS DA EMPRESA REQUERENTE NO SEU PAÍS DE ORIGEM** | | | | | | | | | |
| Nome da Empresa: | | | | | | | | Código OACI: | |
| Nome fantasia (DBA): | | | | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | | | | | | | |
| Endereço sede administrativa: | | | | | | | | | |
| Nome do Diretor Presidente da Empresa: | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | Fax: | | E-mail: | | | | |
| Nome Diretor de Operações: | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | Fax: | | E-mail: | | | | |
| Nome Diretor de Manutenção | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | Fax: | | E-mail: | | | | |
| Nome Diretor de Segurança Operacional: | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | Fax: | | E-mail: | | | | |
| **DADOS DA EMPRESA REQUERENTE NO BRASIL** | | | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | | | | |
| Nome do Representante legal da Empresa no Brasil: | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | Fax: | | E-mail: | | | | |
| **MOTIVO** | | | | | | | | | |
| Homologação  Outro(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| TIPO DE OPERAÇÃO | | | | | | | | | |
| PassageiroCargaOutro(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| PLANOS OPERACIONAIS – ROTAS/AERODROMOS | | | | | | | | | |
| Aeroporto de destino: | | | | | | | | | |
| Endereço da empresa no aeroporto: | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | | Fax: | | E-mail | | | |
| Aeroportos de alternativa: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AERONAVES** | | | |
| Fabricante(s)/modelos(s): | |  | |
| País de registro: | |  | |
| Peso máximo de decolagem (kg) | |  | |
| MANUTENÇÃO E DESPACHO OPERACIONAL | | | |
| Atendimento e liberação de manutenção no Brasil: | | | Mecânicos próprios  Mecânicos a bordo  Terceirizada |
| Em caso de empresa terceirizada, informar o nome: | | |  |
| Despacho operacional de voo: | | | Local  Remoto |
| Em caso de despacho remoto, informar o responsável pelo recebimento e entrega do despacho operacional aos tripulantes. | | |  |
| DECLARAÇÕES DE TREINAMENTO | | | |
| **1- Declaro que os tripulantes técnicos da empresa cumprem programa de treinamento aprovado pela Autoridade de Aviação Civil do país de origem para conduzir as operações em território Brasileiro com segurança de acordo com as regras e procedimentos aplicáveis.** | | | |
| **2 - Declaro que os tripulantes de voo da empresa que operam no Brasil cumprem aos requisitos de proficiência linguística da seção 1.2.9, *language proficiency*, do Anexo 1 da Convenção de Aviação Civil Internacional.** | | | |
| **3 – Declaro que o pessoal envolvido com as operações (incluindo de empresas prestadoras de serviço) possuem treinamentos previstos para operação de empresas aéreas estrangeiras no território Brasileiro.** | | | |
| **DADOS DA PORTARIA DE AUTORIZAÇÃO PARA FUNCIONAMENTO JURÍDICO** | | | |
| **Portaria Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_(dia) de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mês) de 20\_\_\_\_\_(ano), publicado no Diário Oficial da União de \_\_\_\_\_\_ (dia) de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mês) de 20\_\_\_\_(ano).** | | | |
| **ANEXOS** | | | |
| **a) Certificado de Operador Aéreo (COA)**  **b) Especificações Operativas do Estado do operador**  **c) Informações sobre aeronaves**  **d) Contratos de intercâmbio de aeronaves (se aplicável)**  **e) Despacho operacional dos voos de/para Brasil**  **f) Informações sobre prestadores de serviço de *handling***  **g) Informações sobre serviços de manutenção** | | | |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| *Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e que tais informações serão utilizadas pela ANAC para emitir as Especificações Operativas requeridas pelo RBAC nº 129.* | | | |
| **Loca e data:** |  | | |
| **Nome do Representante legal:** |  | | |
| **Assinatura:** |  | | |