**FORMULÁRIO DE ACESSO AO MERCADO – Operações Não Regulares**

LICENSE FORM FOR FOREIGN AIRLINES IN THE PROVISION OF NON-SCHEDULED FLIGHTS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS**  As informações gerais devem ser preenchidas por todas as empresas estrangeiras que pretendem realizar operações não regulares para o Brasil, nos termos do art. 3º da Portaria Conjunta nº \_\_\_\_\_\_ .  Em caso de atualização de informações, preencher apenas os campos que tiveram dados alterados, desde que o formulário seja enviado no mesmo processo de autorização.  ***General information***  *The general information must be filled by all Airlines requesting non-scheduled flights.*  *In case of updating information, fill in only the fields which data has been changed, as long as the form is sent in the same authorization process.* | | | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**   *Airline Information* | | | | | | | | |
| Nome da empresa: *Airline*: |  | | | | | | | |
| País de Origem: *Country*: |  | | Cód. ICAO: *ICAO Code*: | |  | Cód. IATA  *IATA Code*: |  |
| Endereço sede Internacional:  *Headquarter´s Address:* |  | | | | | | |
| Nome Diretor Executivo:  *CEO Name:* | |  | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE**   *Representative Information* | | | | | | | | |
| Nome:  *Name*: |  | | | | | | | |
| Endereço:  *Address*: |  | | | | | | | |
| Telefone:  *Phone Number*: |  | | | Celular:  Cell Phone: | |  | | |
| E-mail: |  | | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR PLANTONISTA**   *On-Call Operator Information*  Operador plantonista é a pessoa, no Brasil, indicada pelo operador aéreo que deverá estar disponível para atender e resolver demandas da ANAC e outras autoridades enquanto a aeronave estiver em solo brasileiro.  *On-call operator is a person, in Brazil, indicated by air operator who must be available to meet and resolve demands from ANAC and other authorities while the aircraft is on Brazilian soil.* | | | | | | | | |
| Nome:  *Name*: |  | | | | | | | |
| Endereço:  *Address*: |  | | | | | | | |
| Telefone:  *Phone Number*: |  | | | Celular:  *Cell Phone*: | |  | | |
| E-mail: |  | | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PEDIDO DE VOOS EM SISTEMA (SIROS)**   *Flight Registration System Responsible Information (SIROS)* | | | | | | | | |
| Login |  | | | CPF: | |  | | |
| Nome:  *Name*: |  | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL AVSEC**   *AVSEC Representative Information*  A indicação de responsável AVSEC pode ocorrer em momento posterior, por meio do protocolo eletrônico (Processo “Operador Aéreo: Cadastro de Profissionais AVSEC”). Mais informações em: <https://www.gov.br/anac/pt-br/assuntos/regulados/aerodromos/avsec/operador-aereo-1#cadastro>  The appointment of an AVSEC Representative may occur at a later time, through the Electronic Protocol System provided by ANAC (process type: “Operador Aéreo: Cadastro de Profissionais AVSEC”). More information at: <https://www.gov.br/anac/en/topics/aerodromes/aircraft-operator> | | | | | | | | |
| Nome:  *Name*: |  | | | | | | | |
| Endereço:  *Address:* |  | | | | | | | |
| Telefone:  *Phone Number*: |  | | | Celular:  *Cell Phone:* | |  | | |
| E-mail: |  | | | | | | | |
| 1. **REQUISITOS AVSEC:**   *AVSEC Requirements* | | | | | | | | | |
| ( ) Declaro que não vou implementar medidas adicionais de segurança ou procedimentos alternativos à Instrução Suplementar nº 108-001.  *I declare that I will not implement additional security measures or alternative procedures to Supplementary Instruction No. 108-001.*  ( ) Declaro que vou implementar medidas adicionais de segurança ou procedimentos alternativos à IS nº 108-001.  *I declare that I will implement additional security measures or alternative procedures to Supplementary Instruction No. 108-001.*   * Atenção: caso decida implementar uma medida adicional de segurança ou procedimento alternativo à IS nº 108-001, o operador aéreo deverá instruir processo específico com esta finalidade, a fim de que a medida seja analisada pela ANAC. A instrução deste processo específico envolve o pagamento de Taxa de Fiscalização da Aviação Civil – TFAC.   Até que haja aprovação da medida adicional de segurança ou do procedimento alternativo pela ANAC, o operador deverá continuar cumprindo integralmente a IS nº 108-001.  Informações sobre a proposição de medidas adicionais de segurança ou procedimentos alternativos estão disponíveis em: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-aprovacao-de-medida-adicional-de-seguranca-ou-procedimento-alternativo-psoa>   * *Attention: In the case of it is decided to implement an additional security measure or alternative procedure to Supplementary Instruction No. 108-001, the air operator must instruct a specific process for this purpose, so that the measure is analyzed by ANAC. The instruction of this specific process involves the payment of Civil Aviation Inspection Fee – TFAC.*   *Until ANAC approves the additional security measure or alternative procedure, the operator must continue to fully comply with Supplementary Instruction No. 108-001.*  *For more information, see* [*https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-aprovacao-de-medida-adicional-de-seguranca-ou-procedimento-alternativo-psoa*](https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-aprovacao-de-medida-adicional-de-seguranca-ou-procedimento-alternativo-psoa) | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS OPERACIONAIS:**   *Operational Requirements* |
| |  |  | | --- | --- | | **TIPO DE OPERAÇÃO** | | | PassageiroCarga | | | **AERONAVES** | | | Fabricante/ modelo(s): |  | | **MANUTENÇÃO** | | | Atendimento de manutenção no Brasil: | Mecânicos próprios/a bordo  Terceirizada | |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**  Responsability Declaration |
| 1. Declaro ser o representante legal da empresa acima identificada atuando perante a ANAC e a República Federativa do Brasil, tendo poder para receber notificações, intimações, citações e correspondências, inclusive eletrônicas. 2. Assumo o compromisso de:   a) conhecer, orientar o operador aéreo e envidar esforços dentro das minhas competências para que as operações ocorram de acordo com as normas da legislação brasileira, especialmente o Código Brasileiro de Aeronáutica (Lei nº 7565/1986), bem como respeitar as Condições Gerais de Transporte e as regras para registro de voos.  b) envidar esforços para que o operador aéreo designe, durante o período em que a operação ocorrer em solo nacional, operador plantonista responsável pelo contato com a ANAC e demais autoridades.  c) conhecer, orientar o operador aéreo e envidar esforços dentro de minhas competências para o cumprimento dos normativos de segurança operacional, em particular o Regulamento Brasileiro de Aviação Civil - RBAC nº 129 e suas instruções suplementares, e de segurança da aviação civil contra atos de interferência ilícita, com especial atenção ao RBAC nº 108 e IS nº 108-001.  d) Orientar e envidar esforços para que o operador aéreo designe responsável AVSEC, nos termos do RBAC nº 108 e sua Instrução Suplementar.   1. Declaro ter ciência da obrigação permanente do operador aéreo de obter acesso ao conteúdo integral da IS nº 108-001 em sua versão vigente à época de cada operação, tendo conhecimento de que se trata de norma restrita, e que a disponibilização de acesso da referida norma para pessoas que não necessitam conhecer seu conteúdo pode acarretar prejuízos ao sistema de segurança da aviação civil contra atos de interferência ilícita. 2. Declaro ter conhecimento de que as Informações Restritas AVSEC somente podem ser compartilhadas com pessoas que delas necessitam para o desempenho de suas atividades laborais, especial, mas não exclusivamente, àqueles profissionais que atuam no ambiente aeroportuário e possuem responsabilidades ligadas à AVSEC (princípio da necessidade de conhecer). Uma vez liberado o acesso, esses profissionais passam a ser, também, responsáveis pela proteção da informação a eles confiada, contra quaisquer acessos ou divulgação de forma não controlada. 3. *I declare to be the legal representative of the company identified above towards ANAC and the Federal Republic of Brazil, thus being legally able to receive notifications, subpoenas, summons and correspondences, including electronic messages.* 4. *I undertake to:* 5. *know, guide the air operator and make efforts within my competence so that the operations take place in accordance with the norms of Brazilian legislation, especially the Brazilian Aeronautical Code (law nº 7.565/1986), as well as respecting the General Conditions of Carriage and the flight registration rules;* 6. *make efforts for the air operator to designate, during the period in which the operation takes place on national soil, on-call operator responsible for contacting ANAC and other authorities.* 7. *know, guide the air operator and make efforts within my competence to comply with operations safety regulations, in particular the Brazilian Civil Aviation Regulation – RBAC nº 129 and its supplementary instructions, and civil aviation security against acts of unlawful interference, with special attention to RBAC nº 108 and IS nº 108-001;* 8. *guide and make efforts for the air operator to designate an AVSEC responsible, under the terms of RBAC nº 108 and its Supplementary Instruction.* 9. *I declare that I am aware of the permanent obligation of the air operator to obtain access to the full content of Supplementary Instruction No. 108-001 in its current version at the time of each operation, knowing that it is a restricted rule, and that the providing access to the aforementioned rule for people who do not need to know its content may harm the civil aviation security system against acts of unlawful interference.* 10. *I declare to be aware that the AVSEC Restrict Information can only be shared with people who need it for the performance of their work activities, especially, but not exclusively, to those professionals who work in the airport environment and have responsibilities related to AVSEC (need to know principle). Once access is granted, these professionals are also responsible for protecting the information entrusted to them against any access or disclosure in an uncontrolled manner.* |
| Assinatura:  *Signature*: |