

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO EXTRAORDINÁRIA DE AERONAVES

Preencha o formulário abaixo com as informações necessárias para solicitar a movimentação extraordinária de aeronaves no Catarina Aviation Show. Lembre-se de que o envio da solicitação deverá cumprir o prazo de **24 horas** que antecedem a movimentação em si.

DADOS DO EXPOSITOR**Expositor:****Responsável pela movimentação:****Cargo:****Telefone:****Endereço de e-mail:****INFORMAÇÕES REFERENTES A MOVIMENTAÇÃO**

Dados da aeronave:	Nº do Estande:
Tipo de movimentação:	
☐ Saída. Dia ____/____/____ às ____:____	
☐ Retorno. Dia ____/____/____ às ____:____	
Observações:	

RESULTADO

☐ Deferido	☐ Indeferido
-----------------------------------	-------------------------------------

ESPAÇO RESERVADO PARA A ORGANIZADORA. NÃO PREENCHER.

Declaro que as informações fornecidas acima são verdadeiras e completas, que tenho autoridade para fazer essa solicitação em nome do expositor acima mencionado e, ainda, declaro ter a ciência de que esse formulário será analisado pela Organizadora do Catarina Aviation Show e que a aprovação ou reprovação da movimentação será notificada através do e-mail do contato informado nos campos acima.

Expositor

Nome:

RG:

CPF: