|  |
| --- |
| 1 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTEIdentificar a instituição e responsável pela solicitação da visita. |
| Nome da empresa/instituição: |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Razão social: | Nome fantasia, se aplicável: | CNPJ:  |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Responsável (nome completo): | CPF: | Telefone celular: | E-mail: |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Cidade:Clique aqui para digitar texto. | Estado:Clique aqui para digitar texto. | Endereço: Clique aqui para digitar texto. |
| 2 - VEÍCULOS E MOTORISTASDescrever os dados dos veículos e motoristas inseridos na visita. |
| Modelo do veículo: Clique aqui para digitar texto.Motorista: Clique aqui para digitar texto. | Placa: Clique aqui para digitar texto.CPF: Clique aqui para digitar texto. | RENAVAN: Clique aqui para digitar texto.CNH: Clique aqui para digitar texto. |
| Modelo do veículo: Clique aqui para digitar texto.Motorista: Clique aqui para digitar texto. | Placa: Clique aqui para digitar texto.CPF: Clique aqui para digitar texto. | RENAVAN: Clique aqui para digitar texto.CNH: Clique aqui para digitar texto. |
| Modelo do veículo: Clique aqui para digitar texto.Motorista: Clique aqui para digitar texto. | Placa: Clique aqui para digitar texto.CPF: Clique aqui para digitar texto. | RENAVAN: Clique aqui para digitar texto.CNH: Clique aqui para digitar texto. |
| Modelo do veículo: Clique aqui para digitar texto.Motorista: Clique aqui para digitar texto. | Placa: Clique aqui para digitar texto.CPF: Clique aqui para digitar texto. | RENAVAN: Clique aqui para digitar texto.CNH: Clique aqui para digitar texto. |
| Modelo do veículo: Clique aqui para digitar texto.Motorista: Clique aqui para digitar texto. | Placa: Clique aqui para digitar texto.CPF: Clique aqui para digitar texto. | RENAVAN: Clique aqui para digitar texto.CNH: Clique aqui para digitar texto. |
| Modelo do veículo: Clique aqui para digitar texto.Motorista: Clique aqui para digitar texto. | Placa: Clique aqui para digitar texto.CPF: Clique aqui para digitar texto. | RENAVAN: Clique aqui para digitar texto.CNH: Clique aqui para digitar texto. |
| 3 - MOTIVAÇÃO DA VISITASelecionar perfil da visita na lista suspensa conforme necessidade e informar data e hora de interesse da visita. As datas e horários serão determinadas de acordo com a disponibilidade da equipe técnica da Portos do Paraná, bem como as condições operacionais. |
| **Perfil da visita:**Escolher um item. |

|  |
| --- |
| Data prevista da visita: |
| Clique aqui para inserir uma data. |

 | **Informe abaixo o horário de início e fim da visita**:Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| 4 - DESCRIÇÃO DA MOTIVAÇÃO DA VISITADescrever detalhadamente a motivação da visita, bem como informar os temas específicos de interesse a serem abordados pela equipe técnica da Portos do Paraná. |
|  |
| 5 - RELAÇÃO DE PESSOASInserir as informações das pessoas que farão acesso às áreas do porto durante a visita. |
| 1 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 2 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 3 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 4 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 5 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 6 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 7 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 8 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 9 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 10 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 11 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 12 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 13 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 14 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 15 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 16 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 17 | Nome completo: | CPF/: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 18 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 19 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 20 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 21 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 22 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 23 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 24 | Nome completo: | CPF: | **RG:**Clique aqui para digitar texto. |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 25 | Nome completo: | CPF: | **RG:** |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 26 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 27 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 28 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 29 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 30 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 31 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 32 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 33 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 34 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 35 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 36 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 37 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 38 | Nome completo: | CPF: | RG: |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 39 | **Nome completo:** | **CPF:** | **RG:** |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 40 | **Nome** **completo**: | **CPF:** | **RG:** |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 41 | **Nome completo:** | **CPF:** | **RG:** |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 42 | **Nome completo:** | **CPF:** | **RG:** |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| 6 - OBRIGATORIEDADES E RECOMENDAÇÕES DA AUTORIDADE PORTUÁRIA |
| O requerente deve cumprir rigorosamente os Procedimentos Operacionais do Sistema de Gestão Integrada disponíveis no site: <https://www.portosdoparana.pr.gov.br/Meio-Ambiente/Pagina/Procedimentos-do-Sistema-de-Gestao-Integrado>, bem como todos os demais Regulamentos, Normativas e Ordens de Serviço da Autoridade Portuária aplicáveis às suas atividades. |
| As infrações cometidas por usuários, seus representantes e/ou funcionários serão enquadradas na Política de Consequências da Portos do Paraná, estabelecida no PO-APPA-SGI-024 (Regras Gerais de Segurança, Trânsito e Política de Consequências para Usuários e Veículos), podendo resultar no bloqueio de credenciamento e no bloqueio de acesso de seus representantes e/ou funcionários. |
| 7 - TERMO DE RESPONSABILIDADE |
| §1º) O requerente desta solicitação, bem como os demais usuários informados neste documento (conforme dados inseridos nos campos 1-5 deste formulário), assumem o compromisso de atender integralmente os Procedimentos Operacionais, Regulamentos, Normativas e Ordens de Serviços da Autoridade Portuária, assim como dar ciência sobre estes aos seus representantes e/ou funcionários. Também se responsabilizam em cumprir os requisitos constantes nas legislações vigentes sobre saúde, segurança do trabalho, meio ambiente e ISPS Code, bem como das demais leis, decretos e instruções normativas aplicáveis a nível federal, estadual e municipal. |
| 8 - ASSINATURA DO REQUERENTEInserir neste campo o nome e assinatura do responsável pela requisição da visita. |
| **Nome:** |
| **Assinatura:** |