|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE INGRESSO OU SAÍDA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ENTRADA** | |  | | **SAÍDA** | | | | **x** | | **ENTRADA E SAÍDA** | | |  | **SAÍDA E ENTRADA** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicitante: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Contratada: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Motivo do ingresso: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Local de ingresso: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Período de permanência: (data/hora) | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME (completo)** | | | | | | | | **Nacionalidade** | | | | **RG / CPF / RNE** | | | | **Fone p/contato** |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Discriminar:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Materiais/equipamentos: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Veículos: (modelo, placas) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa para o ingresso do veículo ou material/equipamento: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITANTE:** | | | | | | | | | | | | | **AUTORIZAÇÃO:** | | | |
| Declaro que assumo a partir da assinatura deste documento inteira responsabilidade por qualquer ato de funcionários ou terceirizados dessa firma/entidade, que contrarie alguma norma atual ou futura instituída pela SCPar, sobre o assunto em tela, bem como que serão igualmente de minha inteira responsabilidade quaisquer eventos que contrariem o Civil Brasileiro, acontecidos em razão do exercício das concessões decorrentes do que ora é solicitado.  São Francisco do Sul/SC,       de       de      .  **Assinatura e carimbo**  **(responsável pela empresa solicitante)** | | | | | | | | | | | | | NNº | | | |
|  | | | |