**AUTORIZAÇÃO PARA ACESSO SEM AGENDAMENTO**

**RAZÃO SOCIAL DO TERMINAL OU OPERADOR PORTUÁRIO E CNPJ,** declara para os devidos fins perante a Autoridade Portuária, que a empresa transportadora através dos seu(s) funcionário/a(s) abaixo descrito realiza com assiduidade atividades de desembaraços aduaneiros, prestação de serviços e/ou serviços correlatos:

**EMPRESA: RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE ( ETC, CTC ou TAC )**

**CNPJ: DA EMPRESA SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNCIONÁRIO** | **CPF** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |

**Atividade a ser desenvolvida pelo funcionário no terminal**: (DESCREVER A ATIVIDADE).

Informamos que o funcionário da empresa solicitante não irá acessar o porto conduzindo veículo de carga na atividade de transportador e que seu acesso ao Porto será exclusivo para o cumprimento das atividades descritas acima nas dependências deste Terminal, estando ambas as partes cientes das normativas internas do Porto.

Prazo de validade da solicitação: \_\_/\_\_/\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DO TERMINAL

**Obs: A Carta de Autorização para acesso com QR Code deve ser anexada ao RG do funcionário da empresa solicitante e inserido no SGAD.**