

Nome da empresa:	
CNPJ:	
Representante legal:	
CPF:	RG:
Endereço ( <i>sede administrativa</i> ):	
Endereço ( <i>instalações para treinamento prático</i> ):	
Telefone ( <i>com código de área</i> ):	
Correio eletrônico:	
<b>Solicitação</b>	
Eu, _____ solicito à Agência Nacional de Aviação Civil que a empresa supracitada seja certificada como Organização de Ensino Especializada na Capacitação de Recursos Humanos para o Serviço de Prevenção, Salvamento e Combate a Incêndio em Aeródromos Civis – OE-SESCINC tipo _____, submetendo para aprovação o(s) seguinte(s) curso(s): _____ _____.	
Registro ainda que, como representante da referida empresa, declaro estar ciente da legislação que disciplina o processo de certificação OE-SESCINC.	
Data e assinatura: _____	