|  |
| --- |
| **MODELO DE FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO OE-SESCINC** |

|  |
| --- |
| Nome da empresa: |
| CNPJ: |
| Representante legal: |
| CPF: RG: |
| Endereço *(sede administrativa):* |
| Endereço *(instalações para treinamento):* |
| Telefone *(com código de área):* |
| Correio eletrônico: |
| **Solicitação**  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 ora pleiteado ao qual firmo compromisso de seguir.  Data e assinatura:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |