

AUTORIZAÇÃO EXCEPCIONAL PARA EXECUÇÃO E INÍCIO  
DAS ATIVIDADES DA EMPRESA TERCEIRA



Data:  Terminal / Área:

Gestor do Contrato

Empresa

Escopo do Serviço

**Detalhamento da Justificativa da Autorização**

Período de Realização: De:  até:

**Itens não cumpridos durante o processo de seleção**

Nome e Área do responsável pela elaboração do plano de ação para atender os itens acima não cumpridos:

Prazo de Conclusão do Plano de Ação:

Nome e Assinatura do Gestor do Contrato:

Nome e Assinatura do Líder do Gestor do Contrato:

**Observações**