

**LISTA DE EXECUTANTES DE APOIO A PTS/PEEC**

Nº DA PTS: \_\_\_\_\_

Nº DA PEEC: \_\_\_\_\_  NA**Dados do Início do Serviço**

<b>Data:</b> ____/____/____  <b>Horário:</b> ____:____	<b>Dados do Emitente (Ultracargo):</b>	<b>Dados do Aceitante:</b>
	Nome (letra de forma)	Nome (letra de forma)
	Empresa / função	Empresa / função
	Matrícula/Assinatura	Matrícula/Assinatura

**DECLARAÇÃO DOS EXECUTANTES ENVOLVIDOS NO SERVIÇO**

Declaramos que os riscos dos trabalhos, informações de segurança e prevenção descritas na AST e APR (caso aplicáveis) foram informadas e estamos cientes e de pleno acordo com as condições estabelecidas para sua liberação, execução e acompanhamento e que estamos autorizados a realizar a atividade descrita na PTS referenciada. Divulgado as ações em casos emergenciais (Acidente, alarmes, evasão, etc)?  SIM

	NOME DO EXECUTANTE	FUNÇÃO	EMPRESA	ASSINATURA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Observações: