



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARÁ
CONTRATAÇÃO DE TRANSPORTE AÉREO DE URNAS E PESSOAS
ANEXO IV
RASTA- RELATÓRIO DE ACEITE DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE AÉREO

Zona:

Município:

Ficha de Voo:

IMPRIMIR 4 vias: 1ª VIA - FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO / 2ª VIA - ZONA ELEITORAL - 3ª e 4ª VIAS - EMPRESA CONTRATADA

1ª Parte - Preenchimento pela empresa contratada

NOME DA EMPRESA - _____ CNPJ.: _____

CERTIFICADO DE HOMOLOGAÇÃO DE EMPRESA DE TRANSPORTE AÉREO (CHETA) Nº. _____

MATRÍCULA DA AERONAVE _____ TIPO DE AERONAVE (AVIÃO / HELICÓPTERO) _____ VALOR DA HORA/VOO _____

PILOTO EM COMANDO _____ TELEFONE _____ CÓDIGO ANAC _____

VOOS DE: DISTRIBUIÇÃO () RECOLHIMENTO ()

Data	Local de Origem	Local de Destino	Nº Pessoas	Nº Urnas	Nº Baterias/ Kits	Decolagem (hh:mm)	Pouso (hh:mm)	Tempo Total /voo (décimo de horas)
	NOME _____ LATITUDE _____ LONGITUDE _____	NOME _____ LATITUDE _____ LONGITUDE _____						
	NOME _____ LATITUDE _____ LONGITUDE _____	NOME _____ LATITUDE _____ LONGITUDE _____						
	NOME _____ LATITUDE _____ LONGITUDE _____	NOME _____ LATITUDE _____ LONGITUDE _____						
	NOME _____ LATITUDE _____ LONGITUDE _____	NOME _____ LATITUDE _____ LONGITUDE _____						



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARÁ

ANEXO IV
RELATÓRIO DE ACEITE DO SERVIÇO DE TRANSPORTE AÉREO – RASTA
(TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Zona:

Município:

Ficha de Voo:

VOOS DE: DISTRIBUIÇÃO () RECOLHIMENTO ()

Data	Local de Origem	Local de Destino	Nº Pessoas	Nº Urnas	Nº Baterias/ Kits	Decolagem (hh:mm)	Pouso (hh:mm)	Tempo Total /voo (décimo de horas)
	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____						
	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____						
	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____						
	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____						
	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____						
	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____	NOME_____ LATITUDE_____ LONGITUDE_____						

(PÁGINA COM TABELA ADICIONAL PARA IMPRESSÃO, CASO SEJA NECESSÁRIO PELO NÚMERO DE VOOS REALIZADOS)



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARÁ

ANEXO IV
RELATÓRIO DE ACEITE DO SERVIÇO DE TRANSPORTE AÉREO – RASTA
(TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Zona:

Município:

Ficha de Voo:

OBSERVAÇÕES GERAIS DA EMPRESA (Registrar a ocorrência de força maior / caso fortuito na execução dos serviços, além de outras observações que a empresa entender pertinentes)

RELAÇÃO DE PASSAGEIROS TRANSPORTADOS

NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL
NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL
NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL
NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL
NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL
NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL
NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL
NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL
NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL
NOME	RG.	FUNÇÃO ELEITORAL



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARÁ

ANEXO IV
RELATÓRIO DE ACEITE DO SERVIÇO DE TRANSPORTE AÉREO – RASTA
(TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Zona:

Município:

Ficha de Voo:

2ª Parte - Preenchimento pelo fiscal local - Chefe de Cartório/ Juiz (a) da Zona Eleitoral

- A EMPRESA CUMPRIU COM TODOS OS PRAZOS DE DISTRIBUIÇÃO, CONFORME PLANEJAMENTO APROVADO? () SIM () NÃO
- A EMPRESA CUMPRIU COM TODOS OS PRAZOS DE RECOLHIMENTO, CONFORME PLANEJAMENTO APROVADO? () SIM () NÃO
- O MODELO DE AERONAVE EMPREGADO FOI ADEQUADO PARA A DEMANDA DE PESSOAS E MATERIAIS A SEREM TRANSPORTADOS ? () SIM () NÃO
- CASO A RESPOSTA A UMA DAS PERGUNTAS ACIMA SEJA “NÃO” , INFORMAR DETALHADAMENTE NAS OBSERVAÇÕES GERAIS AS ROTAS/ TRECHOS AFETADOS PARA QUE A FISCALIZAÇÃO FAÇA OS CÁLCULOS DO ATRASO E NOTIFIQUE A EMPRESA PARA DEFESA PRÉVIA

OBSERVAÇÕES GERAIS DA ZONA ELEITORAL (Caso haja):

OBS.: Registrar horários de decolagem e pouso e as coordenadas geográficas em cada local de votação da rota aérea, tanto para a distribuição quanto para o recolhimento.

1ª via: Fiscalização do contrato ()

2ª via: Zona Eleitoral ()

3ª e 4ª vias – Contratada ()

Atenção: Se necessário, utilizar o verso da Guia.

Em ____/____/2024

Juiz Eleitoral / Chefe de Cartório
Assinatura/Carimbo

Em ____/____/2024

Responsável pela Empresa
Assinatura /Carimbo

A ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ZONA ELEITORAL VALERÁ COMO ACEITE PROVISÓRIO DOS SERVIÇOS.