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** _____ **CDIGO 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

Zona:

Município:

Ficha de Voo:

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

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

Zona:

Município:

Ficha de Voo:

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

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**_____

NOME_____ **RG.**_____ **FUNÇÃO ELEITORAL**_____

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARÁ

Zona:

Município:

Ficha de Voo:

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

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

- **A EMPRESA CUMPRIU COM TODOS OS PRAZOS DE DISTRIBUIÇÃO, CONFORME PLANEJAMEN TO 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 _____/_____/**2020** Juiz Eleitoral / Chefe de Cartório Assinatura/Carimbo	Em _____/_____/**2020** Responsável pela Empresa Assinatura /Carimbo

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