

## PEDIDO DE QUALIFICAÇÃO

**OFÍCIO EM PAPEL TIMBRADO E ASSINADO PELO DIRETOR DA  
EMPRESA, CONFORME MODELO ABAIXO.**

Ao

CENTRO LOGÍSTICO DA AERONÁUTICA

Avenida Olavo Fontoura, 1200A, Santana, São Paulo – SP, CEP: 02012-021

Razão social completa, com sede na Cidade de \_\_\_\_\_, no Estado de \_\_\_\_\_, Rua \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob número \_\_\_\_\_, neste ato representada na forma de seu Contrato Social e/ou Estatuto Social, vem por meio deste, oficializar o interesse em integrar, na qualidade de participante, o **Programa de Certificação de Produtos Químicos para Emprego na Manutenção e Conservação de Aeronaves**, com o compromisso de atender os requisitos do Programa, declarando ter conhecimento de seu teor.

Declaro estar ciente e de acordo com todas as condições e obrigações constantes no **Programa de Certificação de Produtos Químicos para Emprego na Manutenção e Conservação de Aeronaves**.

Para tanto, anexo a esta declaração a cópia do Contrato Social/Estatuto Social e Ficha de Cadastro de Organização Fornecedora.

Atenciosamente,

Cidade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura

Nome/Cargo

