**PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE TRANSPORTE DE OBJECTOS PROIBIDOS NA BAGAGEM DE CABINA**

Exmo. Sr. Presidente do Conselho Directivo do INAC,

Ao abrigo do disposto no nº. 4.1.1.2., do Regulamento (CE) nº. 820/2008 da Comissão, de 8 de Agosto, para efeitos de apresentação nos pontos de rastreio, vem o signatário, abaixo identificado, requerer autorização para transportar os seguintes artigos na bagagem de cabina:

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **\***Nome Completo |       |
| **\***Nº. BI/Passaporte |       |  \*Data de Emissão |       | **\***Validade |       |
| **\***Emitido por |       |
| Endereço |       |
| **CONTACTO (a)** |
| Telefone |       | Telemóvel |       | Fax |       |
| Correio Electrónico |  |
|  |
| **\***Tipo de Autorização |  |  | Temporária **(b)** |  |  | Para Voo Específico |
|  |  |   |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **DADOS DO VOO ESPECÍFICO (c)** |
| Companhia Aérea |       |
| Origem |       | Destino |       |
|  |  | Somente Ida |  |  | Ida e Volta |
|  |   |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Dados do Voo de Ida** |
| Nº do Voo |       | Data |       | Hora |       |
| Aeroporto de Partida |       |
| **Dados do Voo de Regresso** |
| Nº do Voo |       | Data |       | Hora |       |
| Aeroporto de Partida |       |
|  |
|  **DESCRIÇÃO DO(S) ARTIGO(S)** |
| **Descrição do(s) artigo(s) a ser(em) transportado(s) na bagagem de cabina** |
|  |  | Medicamentos líquidos |  |  | Objecto que vise administrar líquidos injectáveis |
|  |   |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Alimentos líquidos |  |  | Outros; |
|  |   |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Descrição do(s) artigo(s)** | **Quantidade** |
| 1 -       |       |
| 2 -       |       |
| 3 -       |       |
| 4 -       |       |
| **Documentos em Anexo** | 1 -       |
|  | 2 -       |
|  | 3 -       |

Pede Deferimento Data e Local:

Assinatura