

## FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DA TPA

CARIMBO E ASSINATURA DA DISPENSA DA TPA

Esta solicitação será submetida à análise da Administração do Distrito Estadual de Fernando de Noronha, devendo ser concedida, apenas e tão somente, se o motivo da visita se enquadrar nos casos previstos nos termos do art. 83 da Lei 10.403/89 e suas alterações pelas leis 11.305/95 e 11.704/99.

### DADOS DO SOLICITANTE

Residente  P.Física  P.Jurídica  Funcionário do DEFN  Parente Func. de empresa da ilha

**NOME** **CARGO/FUNÇÃO**

--	--

**EMPRESA** **CPF/CNPJ**

--	--

### ENDEREÇO

--

FONE RG SITE OFICIAL E-Mail (Profissional)

--	--	--	--

### DADOS DO SOLICITADO

**NOME** **CPF**

--	--

TIPO DO DOCUMENTO NÚMERO ÓRGÃO EXPEDIDOR UF PAÍS

--	--	--	--	--

DATA NASC SEXO PROFISSÃO ESPECIALIDADE (SE FOR MÉDICO)

--	--	--	--

ENDEREÇO RESIDENCIAL HOSPEDAGEM NA ILHA

--	--

CEP BAIRRO CIDADE UF PAÍS

--	--	--	--	--

FONE CELULAR E-Mail

--	--	--

GRAU DE PARENTESCO COM O SOLICITADO / NOME DO FUNCIONÁRIO DA EMPRESA

--	--

OBSERVAÇÃO O PARENTE NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR OS 30 DIAS DE VISITA

--

### IMPORTANTE

Na hipótese da solicitação da isenção ser aprovada pela Administração do Distrito, o pretendo isento **DEVERÁ** apresentar, **no check-in do aeroporto de Fernando de Noronha**, o **MESMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO** utilizado no preenchimento desse formulário, pois a localização do registro cadastrado no sistema do Controle Migratório, **que liberará seu acesso ao arquipélago**, tem como chave de pesquisa principal o Cadastro de Pessoa Física – CPF – informado.

**MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

--

**EM SUBSTITUIÇÃO**

**DATA DE SAÍDA DA ILHA**

--	--

**Fernando de Noronha** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Data Inicial**

**Data Final**

--	--