DOCAS DO RIO
AUTORIDADE PORTUÁRIA

AUTORIZAÇÃO PARA INGRESSO EM HORÁRIO ESPECIAL

Autorizo o(s) empregados abaixo relacionado(s) a ingressar(em) no edifício, no(s) dia(s) _____, no(s) horário(s) _____, para realização do(s) trabalho(s) _____

_____

Registro	Nome

Responsável pela Autorização

_____	_____	_____
Setor/Divisão	Data	Assinatura e Carimbo

GUARDA PORTUÁRIO

Nome	Matrícula	Visto
_____	_____	_____