



GOVERNO DO ESTADO  
DE PERNAMBUCO

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO  
DE NÃO-INCIDÊNCIA DA TPA -  
TAXA DE PRESERVAÇÃO AMBIENTAL**

CARIMBO E ASSINATURA DA NÃO-INCIDÊNCIA 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 (todos os dados são obrigatórios)**

**NOME LEGÍVEL**

**CARGO/FUNÇÃO/RESIDENTE**

--	--

**EMPRESA**

**CPF/CNPJ**

--	--

**FONES**

**E-Mail para correspondência**

--	--

**DADOS DO SOLICITADO (todos os dados são obrigatórios)**

**NOME COMPLETO**

**CPF - PASS/RNE - CERT. NASC.\***

--	--

\*CPF: Exclusivo para brasileiros; PASS/RNE: Exclusivo para estrangeiros; Cert. Nasc.: Brasileiros menores de 18 anos

**DATA NASC**

**SEXO**

**PROFISSÃO**

**ESPECIALIDADE (SE FOR MÉDICO)**

--	--	--	--

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

**BAIRRO**

**CIDADE**

--	--	--

**CEP**

**UF**

**PAÍS**

**FONE**

--	--	--	--

**HOSPEDAGEM NA ILHA**

--

**MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE NÃO-INCIDÊNCIA**

--

Em se tratando de visita à parente ou funcionário em substituição (vaga autorizada), favor preencher um dos campos abaixo:

**GRAU DE PARENTESCO COM O SOLICITADO / NOME DO PARENTE RESIDENTE**

--	--

**EM SUBSTITUIÇÃO (Se o solicitado estiver substituindo profissional com vaga que já saiu da Ilha)**

**DATA DE SAÍDA DA ILHA**

--	--

**DATA INICIAL**

**DATA FINAL**

--	--

Ratifico os dados fornecidos ao tempo que declaro estar ciente e de acordo com os seguintes termos e condições:

- 1 – O não cumprimento do compromisso em manter o solicitado na forma requerida ensejará no cancelamento da não-incidência conferida, na obrigação de pagar a TPA correspondente e providenciar a sua saída da Ilha;
- 2 – Durante a permanência do solicitado no DEFN, o solicitante assume os compromissos quanto à sua hospedagem e alimentação adequadas, além de ter que providenciar passagem de retorno para o Continente ao fim do período autorizado, em caso de emergência, ou no ato de desligamento do profissional;
- 3 – Ao término do prazo de não-incidência autorizado, o retorno do solicitado ao Continente será obrigatório sendo que todas as providências pertinentes, inclusive de ordem financeira, serão de responsabilidade do solicitante;
- 4 – O pagamento da TPA relativo ao período excedente ao autorizado pelo presente instrumento deve, obrigatoriamente, ser efetuado conforme dispõe o parágrafo único do art. 86 da Lei 11.305/95;
- 5 – É obrigatório o recolhimento dos encargos sociais decorrentes da contratação.

Fernando de Noronha, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura legível do Solicitado