

8.- **SOLICITUD DE TARJETA DE ACCESO VEHICULAR PARA AREA RESTRINGIDA - TIAV**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE TIAV PARA ÁREA RESTRINGIDA DEL AEROPUERTO** | | | | | | | | | |
|  | Autoridad del Aeropuerto | | | | Autoridad Solicitante | | | | | |
|  | **DATOS DEL PROPIETARIO** | | | | | | | | | |
|  | Nombre | | | | | | Cédula No. | | | |
|  | Dirección | | | | | | | | | |
|  | Fecha de Solicitud | Firma del Solicitante | | | | | | | | Teléfono |
|  | **DATOS DEL VEHÍCULO** | | | | | | | | | |
|  | Marca | | Año | | Tipo | | | | Numero placa | |
|  | Número de Serie | | | | Áreas | | | | | |
|  | Áreas de Operación aceptadas (por la oficina de credenciales): | | | | | | | | | |
|  | Funciones a cumplir en las Áreas Solicitadas: | | | | | | | | | |
|  | **PARA USO DE LA OFICINA DE CONTROL DE TARJETAS SOLAMENTE** | | | | | | | | | |
|  | **Aprobada** | | | | **No Aprobada** | | | | | |
|  | Nombre | | Fecha de Expiración | | Tipo de Pase | | | | Número de Pase | |
|  | Número de Registro del Aeropuerto | | | Número de Certificado | | | | Fecha de Emisión | | |
|  | Firma | | | | | No. De Documento | | | | |
|  | Certifico haber recibido la tarjeta descrita anteriormente y que he leído, comprendido y estoy de acuerdo en cumplir con las condiciones de emisión de la misma. | | | | | | | | | |
|  | Firma | | | | | | | | | |
|  | Fecha | | | | | | | | | |

NAABOL-FORM-TIAA-08