## **SOLICITUD DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE ACCESO VEHICULAR PERMANENTE**

|  | **SOLICITUD DE TIAV PARA ÁREA RESTRINGIDA DEL AEROPUERTO** |
| --- | --- |
|  | Autoridad del Aeropuerto | Nombre 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 Requeridas: 1□ 2 □ 4 □ 7 □ 8 □ |
|  | **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**