Fecha: ____/____/_____/

AUTORIZACION

DE MOVIMIENTO DE AERONAVES APARCADAS EN LA ZONA DE SEGURIDAD RESTRINGIDA

Se autoriza a. _____ titular de la Cedula de Identidad N°_____con el pase de conductor N°_____ para realizar el traslado de la aeronave matricula: _____ modelo: _____ubicada en: _____hacia _____, en el vehículo _____con permiso vehicular N° _____Ida _____ vuelta_____.

De acuerdo a lo estipulado en el Artículo 40 del Reglamento Interno del Aeropuerto Caracas: ***No está permitido el tránsito de vehículos y motos en las áreas de seguridad restringidas sin el debido Pase de Vehículo otorgado por la autoridad del aeropuerto o con deficiencias en las luces y evidentes signos de deterioro, en las zonas de hangares y las calles de rodaje.***

Firma del solicitante y sello de la OMAC	Verificado por la oficina de Operaciones	Autorizado por la Subgerencia

Fecha: ____/____/_____/

AUTORIZACION

DE MOVIMIENTO DE AERONAVES APARCADAS EN LA ZONA DE SEGURIDAD RESTRINGIDA

Se autoriza a. _____ titular de la Cedula de Identidad N°_____con el pase de conductor N°_____ para realizar el traslado de la aeronave matricula: _____ modelo: _____ubicada en: _____hacia _____, en el vehículo _____con permiso vehicular N° _____ Ida _____ y vuelta_____.

De acuerdo a lo estipulado en el Artículo 40 del Reglamento Interno del Aeropuerto Caracas: ***No está permitido el tránsito de vehículos y motos en las áreas de seguridad restringidas sin el debido Pase de Vehículo otorgado por la autoridad del aeropuerto o con deficiencias en las luces y evidentes signos de deterioro, en las zonas de hangares y las calles de rodaje.***

Firma del solicitante y sello de la OMAC	Verificado por la oficina de Operaciones	Autorizado por la Subgerencia