

**DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE CON
FIRMA AUTORIZADA**

Nombre de la Empresa:	
Dirección:	
Número telefónico:	

Yo, el abajo firmante, he leído y comprendido totalmente y acepto las condiciones de emisión de Tarjetas de Identificación de Acceso Aeroportuario contenidas en el respectivo Reglamento de Emisión de Tarjetas de NAABOL.

Además, certifico que, al mejor alcance de mi conocimiento, las personas para quienes solicito la emisión de tarjetas de identificación tienen el carácter e integridad adecuados para trabajar dentro de las zonas de seguridad restringidas de este Aeropuerto, y confirmo que solo se autorizará la expedición de las mismas para los empleados cuya presencia en zonas restringidas es requerida por sus necesidades operativas.

RESPONSABLE CON FIRMA AUTORIZADA

Nombre:	
Cargo:	
Firma:	
Fecha:	

NAABOL-FORM-TIAA-03