

AUTORIZACIÓN VISITA DE INGRESO DE VEHÍCULOS



AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE VEHÍCULOS A ZONAS DE SEGURIDAD RESTRINGIDAS (VISITA)

CONDUCTOR: _____

Nº DE LICENCIA: _____

FECHA: _____

HORA DE INGRESO: _____ HORA DE SALIDA: _____

TIPO DE VEHÍCULOS: _____

MARCA: _____ COLOR: _____

Nº DE PLACA: _____

MOTIVO: _____

TIPO DE CARGA: _____

Nº DE PERSONAS: _____

AEROPUERTO: _____

**JEFE DE AEROPUERTO/SUPERVISOR
CONDUCTOR**

NAABOL-FORM-TIAA-11