

FORMULARIO PARA ÁREA RESTRINGIDA – VISITA

Original solicitante Copia archivo	 SOLICITUD DE TIAA DE VISITA PARA ZONA DE SEGURIDAD RESTRINGIDA Término de emisión 1. Válido para la fecha indicada. 2. Las TIAA emitidas son de propiedad de NAABOL. 3. Las TIAA no son transferibles. 4. Las TIAA deben ser portadas de manera visible en todo momento en las áreas restringidas. 5. Las TIAA deben ser devueltos al salir de la zona de seguridad restringida o bajo pedido de la autoridad emisora o algún miembro del personal de seguridad del aeropuerto.					
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nombre del(la)(los)(las) visitante(s):</td> <td style="width: 40%;">C.I.:</td> </tr> </table>		Nombre del(la)(los)(las) visitante(s):	C.I.:			
Nombre del(la)(los)(las) visitante(s):	C.I.:					
Dirección domicilio o trabajo:						
Razón de ingreso a zonas de seguridad restringidas:						
Nombre de la persona, empresa o área del aeropuerto visitada:						
PARA USO INTERNO						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; background-color: #e6f2ff;">Fecha de emisión</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; background-color: #e6f2ff;">Fecha de devolución</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; background-color: #e6f2ff;">TIAA N°</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; background-color: #e6f2ff;">Hora entrada</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; background-color: #e6f2ff;">Hora salida</td> </tr> </table>		Fecha de emisión	Fecha de devolución	TIAA N°	Hora entrada	Hora salida
Fecha de emisión	Fecha de devolución	TIAA N°	Hora entrada	Hora salida		
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Nombre de escolta:</td> <td style="width: 30%;">TIAA de vuelta</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI ☐ NO ☐</td> </tr> </table>		Nombre de escolta:	TIAA de vuelta		SI ☐ NO ☐	
Nombre de escolta:	TIAA de vuelta					
	SI ☐ NO ☐					
Nombre y firma responsable emisión TIAA:						
Acepto las condiciones de emisión y estoy de acuerdo con devolver este documento junto a la TIAA Firma solicitante(s)						

NAABOL-FORM-TIAA-12