

FORMULARIO SOLICITUD SERVICIOS F-PSS-01

SERVICIOS

Servicio deseado:

En caso de PO indique sistema de reservas a utilizar:

Tipo de Servicio:

DATOS GENERALES DE LA SOCIEDAD

Razón o Denominación Social:

Nacionalidad:

RNC:

Representante de la Sociedad:

Cargo:

Cédula:

Tel. Oficina:

Tel. Móvil :

Fax:

Dirección:

Correo Electrónico:

DATOS GENERALES DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR (Según Aplique)

Servicio:

Tipo de Operación:

Tipo de Servicio:

Tipo de CAE (Si aplica):

Rutas :

Licencia de Consignatario de Aeronaves de Operadores Aéreos Extranjeros en Vuelos No Regulares (Chárters) (LC)

Tipo de Servicio:

Aeropuertos:	JFPG Las	JB, El Higuero	Punta Cana
	Américas Cibao	JB, Samaná	Romana
	GL, Puerto Plata	MM, Barahona	

Por la presente afirmo bajo juramento que los datos son correctos, completos y que no he omitido ni falseado información alguna; autorizo a realizar las indagaciones correspondientes y me someto a lo establecido en la Ley No.491-06 modificada por la Ley 67-13 de Aviación Civil de República Dominicana y el Manual de Requisitos, JAC-001.

Firma del Representante o Gestor:

*Nota: En caso de Representante Autorizado anexar poder de representación.

Versión 2.0 - Julio 2017
