

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 (Chárteres) (LC)**

Tipo de Servicio:

**Aeropuertos:**

JFPG Las Américas

JB, El Higuero

Punta Cana

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

