Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certifico que el (la) funcionario (a):

Sr. (Sra.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requiere acceso a los siguientes niveles del AIJS:

 ( ) Puentes Escalerillas ( ) Puerta ducto de la torre:

 ( ) Cuarto de equipos de COCESNA ( ) Mezanine ( ) Back office ( ) Aduanas

( ) Torre de control ( ) Terminal Doméstica

 ( ) Cuartos eléctricos ( ) Cuarto de monitoreo

 ( ) Azotea ( ) Elevador de Carga (mercadería)

 ( ) Traslado de equipaje (Desde y hacia el sótano)

 ( ) Pasillos Estériles

 ( ) Puertas de abordaje remota (solo vuelos privados)

 ( ) GAT SJO

 ( ) Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de empresa para la cual labora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de línea aérea a la cual le da servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y nombre del representante de la empresa para la cual labora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y nombre del empleado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: Los Firmantes se comprometen a hacer uso de los accesos autorizados exclusivamente para la operación aeronáutica asignada.

**Para uso exclusivo de Identificaciones**

**Firma del funcionario Identificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**