

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

Tipo de servicio:

de CAE (si aplica):

Rutas :

LICENCIA DE CONSIGNATARIO DE AERONAVES DE OPERADORES AÉREOS EXTRANJEROS EN VUELOS

NO REGULARES (CHÁRTERS) (LC)

Tipo de servicio:

Aeropuertos:

Santo Domingo (MDSD)

El Higüero (MDJB)

Punta Cana (MDPC)

Santiago (MDST)

Samana (MDCY)

Romana (MDLR)

Puerto Plata (MDPP)

Barahona (MDBH)

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 sobre Aviación Civil en la República Dominicana y el Manual de Requisitos, JAC-001.

Firma del Representante o Gestor:

Fecha de la solicitud:

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

Versión 3.0 - mayo 2024
