

FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUD
DE ACCESO A LAS ÁREAS
RESTRINGIDAS DEL AEROPUERTO

Fecha: _____

Solicitante: _____

Motivo de solicitud:

Acceso solicitado para (nombre y cargo): _____

Misión: Llegada Salida Tránsito

Datos de Vuelos:

Vuelo de Llegada:

Aerolínea: _____ N° de Vuelo: _____ Hora: _____

Ciudad de Procedencia: _____ Fecha: _____

Vuelos de Salida:

Aerolínea: _____ N° de Vuelo: _____ Hora: _____

Ciudad de Procedencia: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Sello: _____

VB°: _____
Dirección de Protocolo y Ceremonial del Estado

**ATENCIÓN: El mismo debe ser remitido a los siguientes
correos: protocolo@mire.gob.pa y lrhernandez@mire.gob.pa
Con 72 horas hábiles de antelación**