

FORMULARIO ÚNICO DE
SOLICITUD DE ACCESO A LAS
ÁREAS RESTRINGIDAS DEL
AEROPUERTO INTERNACIONAL
DE TOCUMEN.

Fecha: _____

Solicitante: _____

Motivo de solicitud: _____

ACCESO SOLICITADO PARA: (CARGO):

Presidente: Vicepresidente: Ministros:

Viceministros: Diputados: Otros:

Nombre y Cargo: _____

Datos de Vuelos:

Vuelo de Llegada:

Aerolínea: _____ N° De vuelo: _____ Hora: _____

Ciudad de Procedencia: _____ Fecha: _____

Vuelo de Salida:

Aerolínea: _____ N° De vuelo: _____ Hora: _____

Ciudad de Destino: _____ Fecha: _____

Firma del Jefe Misión: _____

Sello de La
Misión:

VB°:

Director de Protocolo y Ceremonial del Estado

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