

## “FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO TEMPORAL A LAS ÁREAS RESTRINGIDAS DEL AEROPUERTO DE TOCUMEN”

**ATENCIÓN:** Este formulario debe ser remitido con 72 horas hábiles de antelación,  
a los siguientes correos: protocolo@mire.gob.pa; jcastrellon@mire.gob.pa

**FECHA DE LA SOLICITUD:**

**MISIÓN O ENTIDAD SOLICITANTE:**

**MOTIVO DE LA SOLICITUD:**

**NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE INGRESARÁ A LAS ÁREAS RESTRINGIDAS:**

1.

2.

3.

4.

**ITINERARIO DE VUELO / LLEGADA / SALIDA Y RETORNO DE LA PERSONA MUY IMPORTANTE (PMI)**

Saliendo desde:	Con Destino a:	Aerolínea:	Vuelo:	Fecha:	Hora:
Retornando a:	Procedente de:	Aerolínea:	Vuelo:	Fecha:	Hora:

**LLENAR ESTA CASILLA SOLO PARA VUELOS EN TRÁNSITO**

Llegada a:	Procedente de:	Aerolínea:	Vuelo:	Fecha:	Hora:
Con Destino a:	Procedente de:	Aerolínea:	Vuelo:	Fecha:	Hora:
Regresando a:	Procedente de:	Aerolínea:	Vuelo:	Fecha:	Hora:
Con Destino a:	Procedente de:	Aerolínea:	Vuelo:	Fecha:	Hora:

**FIRMA DEL JEFE DE MISIÓN:**

**SELLO:**

**V°B°**

**DIRECTOR GENERAL DE PROTOCOLO Y CEREMONIAL DEL ESTADO**