

**“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