

Atendiendo a regulaciones locales y para ofrecerle un servicio personalizado, le rogamos que cumplimente el presente formulario y lo entregue al menos 72 horas previo a la llegada del vuelo.

INFORMACIÓN DE LA AERONAVE

| | | | |
|----------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| Modelo de Aeronave: | <input type="text"/> | Número de Registro de la Aeronave: | <input type="text"/> |
| Aerolínea: | <input type="text"/> | NIF de Aerolínea: | <input type="text"/> |
| Dirección de la Aerolínea: | <input type="text"/> | País: | <input type="text"/> |
| | | Representante de la Aerolínea: | <input type="text"/> |

INFORMACIÓN DEL VUELO

| | | | | | |
|------------------|----------------------|------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Fecha Llegada: | <input type="text"/> | ETA: | <input type="text"/> | Aeródromo de Origen: | <input type="text"/> |
| Fecha de Salida: | <input type="text"/> | ETD: | <input type="text"/> | Aeródromo de Destino: | <input type="text"/> |

INFORMACIÓN DEL PASAJE

| NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA DE NACIMIENTO | DNI / PASAPORTE | VÁLIDO HASTA | NACIONALIDAD |
|--------------------|---------------------|-----------------|--------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

INFORMACIÓN DE LA TRIPULACIÓN

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------|---------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Comandante: | <input type="text"/> | Nacionalidad: | <input type="text"/> | Licencia n°: | <input type="text"/> |
| Copiloto: | <input type="text"/> | Nacionalidad: | <input type="text"/> | Licencia n°: | <input type="text"/> |
| Número de Pasajeros TCP: | <input type="text"/> | | | | |

REQUERIMIENTOS E INFORMACIÓN ADICIONAL

Le contactaremos para cotizar requerimientos adicionales.

| | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Repostaje: | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Parking en Hangar: | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | In flight Catering: | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Alojamiento de Tripulación: | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|

Otros: