

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 (UTC):	<input type="text"/>	Aeródromo de Origen:	<input type="text"/>
Fecha de Salida:	<input type="text"/>	ETD (UTC):	<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: