

REGISTRO DE FIRMA

Nombre de la Empresa: _____ RUC _____

Yo: _____ en cargo de Gerente General y representante legal, con cédula de ciudadanía _____ autorizo al siguiente funcionario a solicitar a la EMPRESA PÚBLICA METROPOLITANA DE SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y GESTIÓN DE ZONAS FRANCAS Y RÉGIMENES ESPECIALES (EPMSA) la emisión de las Tarjetas de Circulación Aeroportuaria de los funcionarios de la empresa a la cual represento:

Datos generales de la persona autorizada por el Representante Legal:

Firma en el Centro del Recuadro Tinta Azul

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres Completos

Nacionalidad

No. De Cedula o Pasaporte

No. De Teléfono de la Empresa

Dirección de la Empresa (Avenida o calle principal/numeración/calle secundaria/urbanización, conjunto, edificio)

Cargo

Correo electrónico de la Empresa

Vigencia Desde:(Año/mes/día)

Hasta: (día/mes/año)

Firma y Sello
Gerente Solicitante

Fecha

Observaciones:

* En caso de que la empresa cambie de firma de uno o varios de los funcionarios autorizados, deben actualizar la información utilizando este mismo formato y enviarlo a las oficinas del Departamento de Tarjeta de Circulación Aeroportuaria, indicando en el casillero de observaciones los nombres y apellidos de la persona que es reemplazada para solicitar las TCA'S.

NOTA: NO SE ACEPTARÁ EL REGISTRO DE FIRMAS CON CORRECCIONES, BORRONES, TACHONES O ENMENDADURAS.