

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE BIENES Y VALORES OLVIDADOS EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL “MARISCAL SUCRE”

Señor
GERENTE DE SEGURIDAD AEROPORTUARIA EPMSA
Presente.-

Fecha De Solicitud (dd/mm/aa) / Date Of Claim (dd/mm/yy)
--

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE / Applicant Identification			
NOMBRE Y APELLIDOS / Name Of Claimant			
NÚMERO DE CEDULA / PASAPORTE Id Number		NACIONALIDAD	
DIRECCION DOMICILIO/ Home Address	PAIS / Country	CIUDAD/City	
	DIRECCION / Address		
	TELEFONO / Phone Number	CELULAR / Cell Number	
	E-MAIL		

INFORMACION DE OBJETOS OLVIDADOS / Information Objects Forgotten			
FECHA DE OLVIDO (dd/mm/aa) Date Of Lost (dd/mm/yy)		HORA (hh:mm) Time (hh:mm)	
LUGAR DE OLVIDO Place Of The Lost		VALOR DE OBJETOS OLVIDADOS Value Of Items Left (USD)	

DESCRIPCION DE OBJETOS OLVIDADOS / Description Of Items Left*			
MALETA	BOLSO	ROPA	CARTERA
BILLETERA	ZAPATOS	DINERO	CORREA
JOYAS	LENTES / GAFAS	RELOJ	TELEFONO CELULAR
CAMARA	FLASH / USB	LAPTOP	OTROS

***EL DETALLE Y CARACTERISTICAS DE TODOS LOS OBJETOS OLVIDADOS DEBEN CONSTAR EN LA DECLARACION JURAMENTADA SIMPLE O NOTARIADA**

ESPECIFIQUE	

REQUISITOS A PRESENTAR PARA LA DEVOLUCION DE LOS OBJETOS OLVIDADOS Requeriments To Submit To The Forgotten Objects Returns Of
--

	COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD Y/O PASAPORTE
	COPIA DE LA FACTURA DE COMPRA DEL BIEN, o
	PODER NOTARIZADO DELEGANDO A UN TERCERO PARA EL RECLAMMO DE LOS OBJETOS INDICANDO EL DETALLE Y CARACTERISTICAS DE TODOS LOS OBJETOS
	COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD Y/O PASAPORTE DE LA PERSONA QUE CONSTA EN EL PODER NOTARIZADO

FIRMA DEL SOLICITANTE / Claimant Signature

ESPACIO EXCLUSIVO DE EPMSA			
----------------------------	--	--	--

SE VERIFICO LA EXISTENCIA DE LOS OBJETOS OLVIDADOS EN LA BODEGA	SI		NO	
---	----	--	----	--

INFORMACION DEL ACTA DE ENTREGA DE BIENES Y VALORES ENTREGADOS EN BODEGA			
--	--	--	--

FECHADE INGRESO A BODEGA		NUMERO DE ACTA	
NOMBRE, FIRMA Y NUMERO DE CEDULA DEL ENCARGADO DE BODEGA			