

UNIDAD DE CONTROL DE INGRESOS				
Número de Formulario:		Boleta de Tránsito: <input type="checkbox"/>		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS AEROPORTUARIOS		Boleta Tránsito Pernocta <input type="checkbox"/>		
		Boleta de Rampa: <input type="checkbox"/>		
		Fecha:		
		No. B-		
		No. Vuelo:		
NÚMERO DE NIT O PASAPORTE:		Estado:		
CLIENTE:		Boleta Impresa:		
TIPO AERONAVE:		MATRICULA:		
PROCEDENCIA:		PESO en Kgs.:		
		Fecha Vuelo		
		DÍA	MES	AÑO
		DESTINO		
TIPO DE VUELO:		CREW PAX		
TIPO MUELLES:		Q.		
DERECHO DE APROXIMACIÓN:		Q.		
DERECHO DE PARQUEO EN TRANSITO:		Q.		
DERECHO A MUELLES:		Q.		
SERVICIO DE LUCES DE PISTA:		Q.		
OTROS:		Q.		
TOTAL		Q.		
NOMBRE	TELÉFONO	FIRMA		
Correo Electrónico del Cliente:				
OBSERVACIONES				
Boleta Creada por:				
ACREDITADO A LA CUENTA DEL CLIENTE				
Pagada por:				