

Fecha: _____

DEPARTAMENTO FINANCIERO
TESORERÍA

SOLICITUD DE ESTADO DE CUENTA CERTIFICADO
ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS AEROPORTUARIOS

Nit o Número de Pasaporte del Cliente:	Ingrese número de NIT o Pasaporte
Nombre del Cliente:	Ingrese el nombre de la persona Jurídica / Individual
Correo Electrónico:	Ingrese correo electrónico para recibir estado de cuenta
Periodo:	Ingrese el periodo de tiempo
Área:	Ingrese nomenclatura (s)
Número de Teléfono:	Ingrese el número de teléfono

ELEGIR EL (LOS) RUBRO(S): marque con una X		
<input type="checkbox"/>	RENDA FIJA	
<input type="checkbox"/>	EXTRACCION DE BASURA	
<input type="checkbox"/>	RENDA VARIABLE	
<input type="checkbox"/>	DERECHO DE EXPLOTACIÓN	
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE OPERACIÓN DE VEHICULOS	
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE EXPLOTACION	
<input type="checkbox"/>	AGUA POTABLE	
<input type="checkbox"/>	ENERGIA ELÉCTRICA	
<input type="checkbox"/>	PRESTACIÓN DE DE SERVICIOS AEROPORTUARIOS	
<input type="checkbox"/>	DERECHO DE INSPECCIÓN MATRÍCULA GUATEMALTECA	INGRESE MATRICULA
<input type="checkbox"/>	DERECHO DE INSPECCIÓN MATRÍCULA GUATEMALTECA PRIMER CERTIFICADO DE A/W	INGRESE MATRICULA
<input type="checkbox"/>	DERECHO DE APROXIMACIÓN MATRÍCULA GUATEMALTECA	INGRESE MATRICULA
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE DATOS EN LOS CERTIFICADOS	INGRESE MATRICULA
<input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓN PARA VUELO FERRY	INGRESE MATRICULA
<input type="checkbox"/>	PERMISO ESPECIAL DE VUELO PARA AERONAVE EXTRANJERA (GNA03)	INGRESE MATRICULA
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO OPERATIVO	
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO OPERADOR AEREO	
<input type="checkbox"/>	INSPECCIÓN DE TALLER	
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACIONES	
<input type="checkbox"/>	CALCOMANIA DE CIRCULACIÓN	INGRESE TIPO DE VEHÍCULO INGRESE COLOR

9a. avenida, 14-75, zona 13, Guatemala
PBX: (502) 2321-5000