

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:	
				Estado:	
NÚMERO DE NIT O PASAPORTE:				Boleta Impresa:	
CLIENTE:				MATRICULA:	
TIPO AERONAVE:				PESO en Kgs.:	
PROCEDENCIA:	Fecha Vuelo			DESTINO	
	DÍA	MES	AÑO		
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:					