

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