**ОБРАЩЕНИЕ**

**на выдачу разового пропуска физического лица в зону транспортной безопасности**

**ООО «Воздушные Ворота Северной Столицы»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| наименование юридического лица, инициирующего выдачу пропуска | | | |
| Дата (срок/период), на который требуется оформить пропуск | | |  |
| Фамилия  Имя  Отчество | | Дата и место рождения |  |
| Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) |  |
| Сведения о документе удостоверяющего личность (Серия, номер, дата и место выдачи) |  |
| Занимаемая должность |  |
| Сведения о цели пребывания в зоне транспортной безопасности аэропорта |  |
| Временной интервал пребывания в зоне транспортной безопасности аэропорта |  |
| Место пребывания в секторах зоны транспортной безопасности |  |
| Зоны дополнительных режимных ограничений (ЗДРО №№ 1,2,3,4,5) |  |
| Сектора зоны транспортной безопасности (технологический/перевозочный) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность юридического лица Подпись Фамилия, Инициалы

М.П.

**Согласовано:**

Начальник КПП «Пулково-аэропорт» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Начальник Пулковской таможни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель подразделения ООО «Воздушные Ворота Северной Столицы»,

с которым контактирует юридическое лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_