**ОБРАЩЕНИЕ**

**на выдачу разового пропуска автотранспортного средства в зону транспортной безопасности ООО «Воздушные Ворота Северной Столицы»**

|  |
| --- |
|  |
| наименование юридического лица, инициирующего выдачу пропуска |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата (Срок /период),** на который требуется оформить пропуск | |  | |
| Регистрационный знак (номер) | Транспортное средство |  | |
| Прицеп |  | |
| Сведения о транспортном средстве | Вид |  | |
| Марка |  | |
| Модель |  | |
| Цвет |  | |
| Сведения о лице, под управлением которого находится транспортное средство | Фамилия, Имя Отчество |  | |
| Должность |  | |
| Номера КПП для допуска в зону транспортной безопасности | | |  |
| Номер перрона, с правом осуществлять деятельность (№№ 1,2,3,4,5,6,7) (без права осуществления деятельности на перроне) | | |  |
| Сведения о цели пребывания. Перечень функций (услуг, работ), осуществляемых в зоне транспортной безопасности аэропорта | | |  |
| Временной интервал пребывания в зоне транспортной безопасности аэропорта | | |  |

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

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