# Форма заявки для выдачи личного разового пропуска с правом допуска в сектор международных воздушных линий

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации  Исх. №\_\_\_\_\_\_  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Генеральному директору  АО «Международный аэропорт  Владивосток» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**В соответствии с требованиями** [**Постановления Правительства РФ от 05.10.2020 г. № 1605**](garantF1://71903704.0) **заявка согласована:**

|  |  |
| --- | --- |
| ОПК «Владивосток-Аэропорт»  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. | Таможенный пост «Аэропорт Владивосток»  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. |

**ЗАЯВКА**

на оформление личного разового пропуска

|  |
| --- |
| Прошу выдать личный разовый пропуск на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для |
| (период действия пропуска) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (сведения о целях пребывания) (объект, территорию или помещение в секторе ЗТБ) |
| на период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. на основании |
| (число, месяц, год) (число, месяц, год) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (договора, соглашения, (с указанием №, даты заключения и срока действия)  а также на основании п. \_\_\_ Распоряжения Правительства Российской Федерации от |
| (указать пункт Распоряжения) |
| 24.06.2008 г. № 907-р. |
| Ответственный за встречу и сопровождение (возвращение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указывается ФИО, должность и телефон ответственного лица) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО,  Должность | Дата и место рождения | Паспортные данные (серия, номер, дата и место выдачи) | Адрес места жительства и регистрации | Зоны доступа в секторах ЗТБ, включая необходимые КПП,  временные пределы |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |  |

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации полностью без сокращений)

Адрес организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, e-mail и ФИО исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оплату гарантируем**. *Банковские реквизиты (ИНН, КПП)*

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

(должность, подпись, расшифровка подписи)