**Начальнику службы**

**авиационной безопасности**

**АО «Международный аэропорт «Внуково»**

**Ивашкину А.П.**

**Обращение**

**на выдачу материального пропуска на предметы и вещества,**

**запрещённые или ограниченные**

**для перемещения в зону транспортной безопасности**

Полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя:

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

Цель перемещения предметов и веществ в зоны транспортной безопасности объекта транспортной инфраструктуры:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п\п | Фамилия  Имя Отчество | Гражданство, дата и место рождения | Место жительства (регистрация) | Занимаемая должность | Наименование документа  (серия, №, кем и когда выдан), удостоверяющего личность | Сведения о транспортном средстве | Секторы  и объекты зоны транспортной безопасности | Срок (период) действия пропуска |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | с 00 по 00 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя организации/подразделения) (подпись, печать) (инициалы и фамилия)