

AEROPORTI DI ROMA- UFFICIO TESSERAMENTO-AEROPORTO DI CIAMPINO

- ACCESSO CON SCORTA** per il giorno: _____/_____/_____ dalle ore: _____ alle ore: _____
 RICHIESTA LASCIAPASSARE PER VEICOLI valido fino al _____

RICHIEDENTE (Ente/Società): _____ **Fax:** _____
Telefono: _____ **E-mail:** _____

Necessità operativa di accesso: _____

PRIMA EMISSIONE **RINNOVO** **Permesso N°** _____ **Scadenza** _____/_____/____

TARGATO **NON TARGATO**

- | | | | |
|---|--|---|--|
| AUTOCARRO <input type="checkbox"/> | AUTOVETTURA <input type="checkbox"/> | RIMORCHIO <input type="checkbox"/> | CARGO <input type="checkbox"/> |
| NASTRO <input type="checkbox"/> | TRATTORE ELETTRICO / <input type="checkbox"/> | TRATTORE <input type="checkbox"/> | LOADER <input type="checkbox"/> |
| DIESEL | | TRAINO A/M <input type="checkbox"/> | ATTREZ. <input type="checkbox"/> |
| AUTOBUS <input type="checkbox"/> | TRANSLOADER <input type="checkbox"/> | TRANSPORTER <input type="checkbox"/> | DE ICING <input type="checkbox"/> |
| INTERPISTA | | | SCALA PAX <input type="checkbox"/> |
| GPU ASU ACU <input type="checkbox"/> | FORKLIFT <input type="checkbox"/> | DISPENSER <input type="checkbox"/> | BOTTE WC/ <input type="checkbox"/> |
| | | Carburante | ACQUA POT. <input type="checkbox"/> |

ALTRO (specificare) _____

CARRELLO **BAGAGLI** **PALLET** **CONTAINER**
ALTRO (specificare) _____

Società utilizzatrice o proprietaria del mezzo _____

E-mail (per le successive comunicazioni) _____

Marca e modello _____

Targa e/o telaio _____

N° sociale _____

Zone di accesso **PIAZZALI A/M** **PERIMETRALI** **AEROSTAZIONI**
PISTE DI VOLO **AREA TECNICA ALITALIA**

Periodo di attivazione **DIURNO** **NOTTURNO**

**TIMBRO E FIRMA
LEGALE RAPPRESENTANTE**