

APLICACIÓN I	PASES EMPLEADOS VILLAS	Fecha Sc	olicitud:		
	RIO Y/O ADMINISTRADOR REGISTRA	ADO:			
NOMBRE					
VILLA					
Teléfono:	Email:			_	
correspondiente, a	de la presente solicito que I personal siguiente, para ingresa	-		pase	
<u>DATOS DE PERSON</u>	AS PARA OTORGAR PASE: NOMBRES	IDEN	ITIFICACION	POSICION	
	NOWBRES	IDEN	TIFICACION	POSICION	
	្តិបិត្តពុ	TH)			
DATOS DE VEHÍCUL TIPO	de Identificación (Cedula o Pasaporte) I OS. MARCA	MODELO	PLACA	COLOR	
<i></i> 6	W III	MODILO	/ 2/16/1	COZON	
•	l onducir 2) Fotocopia de la Matrícula del <mark>hículo debe de estar en buenas condici</mark> R VIII A	· · ·		ADOS	
	nanente - Provisional – Tiemp	o:	DIAS		
	SI NO llas de la Marina Chavón no aplican para cargos.	Γ	ACCESO AUTORIZADO POR:		
CARGAR A LA VILLA: Restricciones: Las Vi		a cargos.	ZONA FRANCA – K1 ENTRADA PEATONAL – K2		
CONTACTOS: OF	CINA PASES EMPLEADOS	(Fax: (809) 523-850 Oficina: (523)-333	3	
E-mail's: accesocca	s solicitantes, pueden ser enviada a: mpo@crcltd.com.do; info.acceso@c o 7:30 AM Hasta 05:00 PM– Lunes o	crcltd.com.do	Ext. 2161 /5160/3: Casa de Campo (<i>lo7:30 AM Hasta</i> I	Costasur	
		Fi	rma Oficina Con	trol de Acceso:	

Firma Solicitante		Firma Oficina Control de Acceso:
	1	1