

FORMULARIO PARA AUTORIZAR EL INICIO DE OBRAS

Tipo de obra / trabajo (señale la opción que corresponda con una X):

		Número de Referencia		
Construcción de nuevas instalaciones	Trabajos de Ampliación	Trabajos de Remodelación	Mantenimiento Preventivo	Mantenimiento Correctivo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describa brevemente la obra				

Lugar de la obra (señale la opción que corresponda con una X):

Terminal de Pasajeros	Edificios Administrativos	Áreas Restringidas			Terminal de Carga		Otro (especifique)
		Plataforma	Calles de rodaje (especifique)	Pistas (especifique)	Edificio administrativo	Bodegas (especifique)	
Área Pública							
Nivel 100 <input type="checkbox"/>	Gestión y Mant. <input type="checkbox"/>						
Nivel 200 <input type="checkbox"/>							
Nivel 300 <input type="checkbox"/>	Servicios Públicos <input type="checkbox"/>						
Área Restringida							
Aduana, Migración de entrada <input type="checkbox"/>	Otro (especifique) <input type="checkbox"/>						
Zonita libre y Migración de salida <input type="checkbox"/>							
Satélites <input type="checkbox"/>							

Duración Estimada de la obra:

Fecha programada de inicio:		Tiempo estimado de ejecución (días calendario):	
-----------------------------	--	---	--

Requerimientos (señale la opción que corresponda con una X):

Tarjetas de identificación	Permisos para conducir en plataforma	Permiso para ingreso de vehículos	Otros (especifique)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Responsable de la obra:

Nombre de la Empresa	
Nombre del responsable de la obra:	
Teléfono de oficina	
Teléfono celular	
Firma	
Unidad Gestora (sólo para obras solicitadas por Tocumen, S.A.):	

**PARA USO INTERNO DE TOCUMEN, S.A.
Vo. Bo. Gerencia de Proyectos y Mantenimiento**

Nombre del responsable:	
Cargo:	
Comentarios:	
Firma de conocimiento	

Vo. Bo. Gerencia de Operaciones

Nombre del responsable:	
Cargo:	
Comentarios:	
Firma de conocimiento	

Vo. Bo. Gerencia de Seguridad

Nombre del responsable:	
Cargo:	
Comentarios:	
Firma de conocimiento	

Condiciones autorizadas para la obra:

<p>AUTORIZACIÓN DE INICIO DE OBRA</p> <p>Por medio de la presente se autoriza a iniciar el desarrollo de la obra, de acuerdo a los planos aprobados por Tocumen, S.A. y las siguientes condiciones:</p>

Horario de trabajo:	
Ruta de acceso:	
PERMISO No.	

UNIDAD GESTORA / UNIDAD RELACIONADA

Unidad Gestora / Unidad Relacionada	
Nombre del Autorizador:	
Cargo:	
Comentarios:	
Firma:	