**ОБРАЩЕНИЕ**

**на выдачу постоянного пропуска физического лица в зону транспортной безопасности**

**ООО «Воздушные Ворота Северной Столицы»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| наименование юридического лица, инициирующего выдачу пропуска | | | | | | | |
| Срок (период) на который требуется оформить пропуск | | | | **с:** | **по:** | |
| Фамилия  Имя  Отчество | | Дата и место рождения | |  | | |
| Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) | |  | | |
| Сведения о документе удостоверяющего личность (Серия, номер, дата и место выдачи) | |  | | |
| Занимаемая должность | |  | | |
| Сведения о цели пребывания в зоне транспортной безопасности аэропорта | |  | | |
| Временной интервал пребывания в зоне транспортной безопасности аэропорта | |  | | |
| Основание: (продление, поступление на работу, смена должности, смена фамилии) | |  | | |
| **Сектора зоны транспортной безопасности** (технологический/перевозочный) | | | |  | | |
| **Контролируемая территория аэропорта** | | | **территория Главного здания пассажирского терминала Пулково-1** | **Зоны дополнительных режимных ограничений** | | **Номера СКУД** |
|  | | |  |  | |  |

Обязуюсь, по истечении срока действия пропуска, либо при увольнении работника до истечения срока действия пропуска, выданный пропуск вернуть в Отдел пропусков ООО «Воздушные Ворота Северной Столицы»

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

Должность юридического лица Подпись Фамилия, Инициалы

**М.П.**

**Согласовано:**

Руководитель СПК: П\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник КПП «Пулково-аэропорт» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Начальник Пулковской таможни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

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

ЛО МВД России в а/п «Пулково» Подразделение ФСБ России в а/п «Пулково»

Руководитель подразделения ООО «ВВСС», с которым контактирует юридическое лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченный представитель юридического лица, в интересах которого лицо, подающее обращение на получение пропуска, осуществляет свою деятельность в зоне транспортной безопасности ООО «ВВСС» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М.П**.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с правилами выдачи пропусков в зону транспортной безопасности (включая правила оплаты штрафов в случае несвоевременного возврата постоянного пропуска), опубликованными по адресу:

<https://pulkovoairport.ru/partners/permits/>

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

Должность юридического лица Подпись Фамилия, Инициалы

м.п.

**В Н И М А Н И Е**

В соответствии с приложением 12 к Инструкции размеры штрафов составляют:

* 5 000 (пять тысяч) рублей за каждый пропуск в случае если просрочка возврата пропуска составила 11 и более рабочих дней;
* 10 000 (десять тысяч) рублей за каждый пропуск в случае если просрочка возврата пропусков составила 21 и более рабочих дней.