

**ANEXO IV**

**“SOLICITUD PARA REALIZACIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES FOTOGRÁFICAS  
Y/O FÍLMICAS EN ÁMBITO AEROPORTUARIO – ZONA DE SEGURIDAD  
RESTRINGIDA”**

Lugar y fecha: .....

Señor Jefe de UOSP .....

**POLICÍA DE SEGURIDAD AEROPORTUARIA**

De mi mayor consideración,

Por medio de la presente, en mí carácter de *(Apoderado/Director/etc)*....., de *(Razón Social/Organización)*..... solicito autorización para la realización de la siguiente actividad: ..... en la ZONA DE SEGURIDAD RESTRINGIDA del Aeropuerto .....; a efectuarse el/los día/s..... de ..... de 20....., en el horario comprendido entre las ..... y las ..... horas.

La actividad a realizar se llevará a cabo con motivo de.....  
.....  
.....  
.....

Los Lugares donde se llevará a cabo la actividad son los siguientes:

	LUGAR	TIPO DE ACTIVIDAD	HORARIO ESTIMADO <i>(Desde y Hasta)</i>	CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS
1				
2				
3				
4				

**NOTA: EN CASO DE TENER QUE UTILIZAR MÁS LUGARES, AGREGAR RENGLONES A LA TABLA.**

SECTOR DE INGRESO A ZONA RESTRINGIDA: \_\_\_\_\_

SECTOR DE EGRESO DE ZONA RESTRINGIDA: \_\_\_\_\_

La responsabilidad para el correcto desarrollo de la actividad solicitada estará a cargo de:

	APELLIDO Y NOMBRES	D.N.I. N°	CARGO/FUNCIÓN	TELÉFONO DE CONTACTO

**NOTA 1: EN CASO DE QUE LA ACTIVIDAD LO REQUIERA, SE PODRÁN AGREGAR RENGLONES CON DATOS DE RESPONSABLES.**

**NOTA 2: EL NÚMERO TELEFÓNICO QUE SE DECLARE DEBE SER UN TELÉFONO CELULAR QUE PERMITA UBICAR A LA/S PERSONA/S DESIGNADA/S EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.**

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:** *(Marcar lo que corresponda)*

- Copia del Documento Nacional de Identidad del/los solicitante/s
- Propuesta de Medidas de Seguridad (sujeta a aprobación de la UOSP)
- Nómina de personas afectadas a la actividad
- Listado de equipamiento a utilizar
- Listado de vehículos a emplear
- Coordinaciones realizadas con el Explotador del Aeropuerto
- Otras Autorizaciones

*(indicar)*

.....

.....

.....

.....

**OBSERVACIONES:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

*Se deja expresa constancia que quien suscribe conoce y se compromete a cumplir, y a*

*hacer cumplir al personal involucrado en la actividad para la que se solicita autorización,*  
**el “REGLAMENTO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES  
FOTOGRAFICAS Y/O FÍLMICAS EN ÁMBITO AEROPORTUARIO”**

Asimismo, se deja constancia que se dará cumplimiento a las indicaciones que para cada caso determine la POLICÍA DE SEGURIDAD AEROPORTUARIA y/o los otros organismos y/o entidades involucradas.

.....

*Firma del solicitante*



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo Disposición**

**Número:**

**Referencia:** EX-2021-67029502-APN-DGRI#PSA Anexo IV - Solicitud Realización Eventos y/o Actividades Fotográficas y/o Fílmicas en Ámbito Aeroportuario – Zona Seguridad Restringida

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.