

INSTRUCCIONES DEL LLENADO DEL FORMATO DE ACTIVACION DE PROVEEDOR

MEMBRETE DE LA EMPRESA

ACTIVACIÓN DE PROVEEDOR

Ciudad de México a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Sección

1

Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del gerente.

GERENTE DE IDENTIFICACION AEROPORTUARIA.

DEPENDENCIA O RAZON SOCIAL; Haga clic o pulse aquí para escribir nombre completo de la dependencia o razón social.

PROVEEDOR Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre de la razón social del proveedor.

Sección

2

INDIQUE EL PERIODO DE ACTIVACIÓN. DEL: ingrese fecha. **AL:** ingrese fecha. (Máximo 4 meses)

SELECCIÓN DE HORARIO DE ACUERDO AL INSUMO ENTREGADO

- 22:00 a 11:00 DIARIOS PERIODICOS Y REVISTAS.
- 09:00 a 12:00 GARRAFONES DE AGUA
- 09:00 a 12:00 y 17:00 a 19:00 MERCANCIA GENERAL EN PEQUEÑAS CANTIDADES
- 22:00 a 05:00 MERCANCIA EN GENERAL
- 24 HORAS PRESTADOR DE SERVICIO

Sección

3

NOMBRE COMPLETO DE USUARIO

N° DE TIA

- | | | |
|----|---|-------------------|
| 1- | Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA | Ingrese N° de TIA |
| 2- | Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA | Ingrese N° de TIA |
| 3- | Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA | Ingrese N° de TIA |
| 4- | Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA | Ingrese N° de TIA |
| 5- | Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA | Ingrese N° de TIA |

ATENTAMENTE

NOMBRE, CARGO Y FIRMA AUTORIZADA

SELLO DE RECEPCION DE GIA

NOTA: EN CASO DEREQUERIR MAS ESPACIO, OCUPE UNA HOJA EN BLANCO MEMBRETADA Y ANEXE LA INFORMACION.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE

Sección

1

MEMBRETE DE LA EMPRESA

Colocar el membrete de la empresa

ACTIVACIÓN DE PROVEEDOR

Ciudad de México a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del gerente.

GERENTE DE IDENTIFICACION AEROPORTUARIA.

Colocar el nombre del gerente

Colocar fecha correspondiente al día en que va a ingresar el oficio

DEPENDENCIA O RAZON SOCIAL; Haga clic o pulse aquí para escribir nombre completo de la dependencia o razón social.

PROVEEDOR Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre de la razón social del proveedor.

Nombre la razón social de la empresa / dependencia

Nombre la razón social del proveedor

Sección

2

Ingresar fecha de inicio de activación

Ingresar fecha de fin de activación que no supere los 4 meses

INDIQUE EL PERIODO DE ACTIVACIÓN. DEL: ingrese fecha. AL: ingrese fecha. (Máximo 4 meses)

SELECCIÓN DE HORARIO DE ACUERDO AL INSUMO ENTREGADO

- 22:00 a 11:00 DIARIOS PERIODICOS Y REVISTAS.
- 09:00 a 12:00 GARRAFONES DE AGUA
- 09:00 a 12:00 y 17:00 a 19:00 MERCANCIA GENERAL EN PEQUEÑAS CANTIDADES
- 22:00 a 05:00 MERCANCIA EN GENERAL
- 24 HORAS PRESTADOR DE SERVICIO

ALOPUERTO INTERNACIONAL

Seleccionar un horario de acuerdo al insumo o que el proveedor entrega.

Sección

3

NOMBRE COMPLETO DE USUARIO		N° DE TIA
1-	Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA	Ingrese N° de TIA
2-	Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA	Ingrese N° de TIA
3-	Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA	Ingrese N° de TIA
	Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA	Ingrese N° de TIA
5-	Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA	Ingrese N° de TIA

ATENTAMENTE

Colocar Nombre, Firma y cargo de la persona autorizada ante GIA, previamente acreditada con oficio.

NOMBRE, CARGO Y FIRMA AUTORIZADA

SELLO DE RECEPCION DE GIA

NOTA: EN CASO DEREQUERIR MAS ESPACIO, OCUPE UNA HOJA EN BLANCO MEMBRETADA Y ANEXE LA INFORMACION.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE

Los textbox que no sean utilizados favor de eliminarlos

Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del titular de la TIA

Ingrese N° de TIA

Para descargar el formato de Activación de proveedor editable, da clic [aquí](#)