

**FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN DE OBJETOS OLVIDADOS EN EL
AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE**

Señor/a
Director/a de Seguridad de la Aviación
Presente

Fecha de solicitud (dd/mm/aa) / Requisition date (dd/mm/yy)			
Identificación del solicitante / Applicant Identification			
Nombre y apellidos / Full Name			
Cédula o pasaporte / ID or Passport		Nacionalidad / nationality	
Dirección domicilio home address	País / country	Ciudad / city	
	Dirección / address		
	Teléfono / phone number	Celular / cellphone number	
	Correo electrónico / Email		
Información del objeto olvidado / Information about the lost-fogotten item			
Fecha de olvido (dd/mm/aa) Date of loss (dd/mm/yy)		Hora (hh:mm) Time (hh:mm)	
Lugar de olvido Place where the item was lost		Valor de objetos olvidados Lost-forgotten items estimated value (USD)	
Descripción del objeto olvidado / Description of the lost-forgotten item			
Requisitos a presentar para la devolución de los objetos olvidados Requirements to submit for the return of the lost/forgotten items			
Copia de la cédula de identidad y/o pasaporte / Copy of ID and/or passport			
Autorización simple, en el caso de un tercero para el reclamo de los objetos olvidados Simple authorization in the case of a third party claiming the forgotten items			
Copia de la cédula de identidad y/o pasaporte de la persona que consta en la autorización Copy of the ID and/or passport of the person listed in the authorization			
<p>Declaración Juramentada: Declaro que la información constante en el presente formulario es veraz, en tal virtud asumo todas las implicaciones legales de tipo penal, civil o administrativa a que hubiera lugar, como consecuencia de cualquier inexactitud, falsedad, presentación fraudulenta u omisión relacionada con la presente declaración, documentación o información. Autorizo expresamente a las autoridades competentes, a realizar los análisis y verificaciones que consideren necesarios; en caso de llegar a determinar la existencia de información y/o documentación injustificada.</p> <p>En virtud de lo autorizado, eximo de toda responsabilidad a la Empresa Pública Metropolitana de Servicios Aeroportuarios y Gestión de Zonas Francas y Regímenes Especiales y renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción, civil, penal o administrativa en contra de la EPMSA.</p> <p>Affidavit: I declare that the information contained in this form is truthful, and therefore I assume all legal implications of a criminal, civil, or administrative nature that may arise as a result of any inaccuracies, falsehoods, fraudulent presentation, or omissions related to this declaration, documentation, or information. I expressly authorize the competent authorities to perform the analyses and verifications they may consider necessary in case they determine the existence of unjustified information and/or documentation.</p> <p>By virtue of the authorization granted, I release the Public Metropolitan Company of Airport Services and Management of Free Zones and Special Regimes (EPMSA- for) from all liability and waive any civil, criminal, or administrative action against EPMSA on this basis.</p>			

Firma del solicitante / Applicant signature

Espacio exclusivo de EPMSA / To be filled out by EPMSA			
Se verificó la existencia de los objetos olvidados en la bodega	sí	no	
Acta de entrega de bienes y valores entregados en bodega			
Fecha de ingreso a bodega			
Nombre, firma y número de cédula del encargado de bodega			