



**EMPLEADOS CON ACCESO VEHICULAR / EMPLOYEES WITH VEHICULAR ACCESS
TARJETA DE ACCESO / ACCESS CARD
SOLICITUD / APPLICATION**

Fecha / Date _____

Nombre / Name: _____

Dirección / Address: _____

Teléfono / Telephone : _____

Correo Electrónico / E.Mail: _____

Días y horario de trabajo / Days and work Schedule: _____

Vehículo / Vehicle:

#	Marca / Brand	Color	Placas / Plates	# Pasaporte asignado / # Assigned Passport
1				

EMPLEADOR / EMPLOYER:

Nombre / Name: _____

Teléfono/Telephone: _____

Correo Electrónico / E.Mail _____

DOCUMENTOS REQUERIDOS / REQUIRED DOCUMENTS:

1. Identificación oficial/ ID
2. Carta de NO Adeudo a la asociación que represente al Empleador / Employer Letter of no debt to the association that represents him/her.

CAUSAS DE DESACTIVACIÓN / CAUSES OF DEACTIVATION:

1. Usada por personas diferentes al Titular / Card used by different person.
2. Faltas al reglamento de Puerto Aventuras / Missrespect to the Puerto Aventuras Bylaws
3. Si el Empleador no cumple con el pago de sus Cuotas / The employer failing to pay their fees.

FIRMA /SIGNATURE _____