Manifiesto de Tripulación/Pasajero y Carga

Nombre de Tripulación:		**Nombre y Teléfono del Administrador de Vuelo:**	
Unidad Solicitante:		**Nombre del Incidente/Proyecto:**	
# de Incidente/Proyecto:		**# de Solicitud:**	

Nombre del transportista o lista de vehículos Marca/Modelo/Matrícula:	**Ubicación de Partida:**	**TEP**	**Ubicación de Llegada:**	**TELL**

Reportar a:	**Contactar en Caso de Retraso:**

Nombre del Pasajero/Carga (Para los líderes, incluir números de contacto)	**Sexo M/F**	**Peso del Pasajero**	**Peso de la Carga**	**Posición**	**Unidad de Origen /Aeropuerto (Si aplica)**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
# de pasajeros en la página: 0	**Subtotales de Peso:**	0.00	0.00	**Peso Total:**	0.00

Firma del Representante Autorizado:	**Fecha:**