



CUERPO DE BOMBEROS SAN MIGUEL DE BOLIVAR

Solicitud de servicio

RUC: 0260012930001

San Miguel de Bolívar,-----de -----20 -----

Señores
Gestión Prevención de Incendios
CUERPO DE BOMBEROS SAN MIGUEL DE BOLIVAR
Presente.-

De mi consideración:

Yo,-----con RUC N°-----
Representante legal/Organizador

Razón Social:-----
Actividad----- Teléfonos:-----
Correo electrónico-----

DIRECCIÓN

Barrio/Urbanización:----- Parroquia-----
Calle:----- No:----- Intersección:-----
Referencia:----- Local Nuevo:-----
Contactarse con:----- Teléfono:-----

Por medio de la presente solicito a usted, autorizar a quien corresponda se realice el siguiente trabajo:

Inspección:	<input type="radio"/>	Visto bueno de Planos:	<input type="radio"/>
Inspección Edificio Público:	<input type="radio"/>	Ocupación:	<input type="radio"/>
Factibilidad de Gas:	<input type="radio"/>	Autorización Vehículo:	<input type="radio"/>
Definitivo de Gas:	<input type="radio"/>	Autorización Evento:	<input type="radio"/>
Capacitación	<input type="radio"/>	Otros:-----	

Atentamente,	Croquis
Propietario: <input type="radio"/>	N
Organizador: <input type="radio"/>	
Administrador: <input type="radio"/>	
Delegado del Representante legal: <input type="radio"/>	O E
Firma:-----	
Nombre:-----	
No. de Cédula-----	S

Nota	Teléfonos:
El CBSMB se deslinda de responsabilidad si los datos proporcionados por el usuario son erróneos.	2989-113 / 260-313 / 2650-630 www.bomberossanmiguel.gob.ec