

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE USO

DATOS DE SOLICITUD		
ID del Comercio: SEG-000001 Fecha Solicitud: 2025-02-06 Hora: Tipo de Servicio:		
Solicitante: Antonio Briceño C.I: 12345678 Tipo Representante:		
Nombre del Comercio o Empresa:		
Rif Empresarial: Rif Representante Legal:		
Dirección:		
Estado: Municipio: Parroquia:		
Correo electrónico: Número Telefónico del Comercio o Empresa:		
Pago Tasa de servicio: Método de Pago: Referencia:		
Encargado de Atención Y Recepción de Documentación:		
<div>ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD:</div> <div><div>1. Carpeta Marrón con gancho Oficio rotulada</div><div>2. Copia de la cédula de identidad del Representante legal - ()</div><div>3. Copia RIF del Representante legal - ()</div><div>4. Copia RIF comercio - ()</div><div>5. Copia del permiso anterior. (en caso de RENOVACION) - ()</div><div>6. Copia del Registro de Comercio. - ()</div><div>7. Copia del Documento de propiedad o Arrendamiento Local - ()</div><div>8. Copia de la cedula catastral - ()</div><div>9. Carta de Autorización (en caso de no ser Propietario) - ()</div><div>10. Plano de uso Bomberil y distribución interna del local (áreas). Especificando sistemas de detección y extinción - ()</div><div>11. Efectuar cancelación de tasa por servicio. (inspección) mediante depósito o transferencia. Banco 100%, Cuenta Corriente: 0156-0015-2800-0008-6934.A nombre del Cuerpo de Bomberos RIF: G- 20000654-4</div><div>12. veinte (20) hojas tamaño Oficio.</div><div>13. Dos (2) Copias de la transferencia realizada.</div></div> <div>Inspector Asignado</div> <div>Fecha de Inspección: / / Hora:</div>		

ID del Comercio: SEG-000001 Fecha Solicitud: 2025-02-06 Hora:	Tipo de Servicio:
Solicitante: Antonio Briceño C.I: 12345678	
Nombre del Comercio o Empresa:	
Estado: Municipio:	Parroquia:
Dirección:	
Número Telefónico:	
Inspector Asignado:	
Fecha de Inspección: / / Hora:	