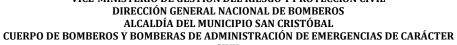




ID del Comercio: SEG-000001

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LAS RELACIONES INTERIORES JUSTICIA Y PAZ VICE-MINISTERIO DE GESTIÓN DEL RIESGO Y PROTECCIÓN CIVIL DIRECCIÓN GENERAL NACIONAL DE BOMBEROS







CIVIL CUARTEL CENTRAL CNEL. (B+) JUSTO PASTOR DAZA PORRAS

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE USO

DATOS DE SOLCITUD		
ID del Comercio: SEG-000001 Fecha Solicitud:	2025-02-06 Hora: Tip	o de Servicio:
Solicitante: Antonio Briceño	C.I : 12345678	Tipo Representante:
Nombre del Comercio o Empresa:		
Rif Empresarial: Rif R	epresentante Legal:	
Dirección:	AIA OC	OLO .
Estado: Municipio:	Parroqui	ia:
Correo ele <mark>ctr</mark> ón <mark>ic</mark> o: Número Telef	fónico del Comercio o I	Empresa:
Pago Tasa <mark>de se</mark> rvicio: Método de Pago:	Referencia:	
Encargad <mark>o de A</mark> tención Y Recepción de Documo	entac <mark>ión:</mark>	
C		
1. Carpeta Marrón con gancho Oficio rotulada 2. Copia de la cédula de identidad del Representa 3. Copia RIF del Representante legal – () 4. Copia RIF comercio – () 5. Copia del permiso anterior. (en caso de RENOV 6. Copia del Registro de Comercio. – () 7. Copia del Documento de propiedad o Arrendam 8. Copia de la cedula catastral – () 9. Carta de Autorización (en caso de no ser Propie 10. Plano de uso Bomberil y distribución interna del 11. Efectuar cancelación de taza por servicio. (insp Banco 100%, Cuenta Corriente: 0156-0015-20 RIF: G- 20000654-4 12. veinte (20) hojas tamaño Oficio. 13. Dos (2) Copias de la transferencia realizada. Inspector Asignado Fecha de Inspección: / /	VACION) – () niento Local – () etario) – () I local (áreas). Especifica	ando sistemas de d <mark>etección</mark> y extinción – () ito o transferencia.

Solicitante: Antonio Briceño		C.I: 12345678	
Nombre del Comercio o Empresa:			
Estado:	Municipio:		Parroquia:
Dirección:			
Número Telefónico:			
Inspector Asignado:			
Fecha de Inspección: /	/ -	lora:	

Hora:

Fecha Solicitud: 2025-02-06

Tipo de Servicio: