



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
ALCALDÍA DEL MUNICIPIO SAN CRISTÓBAL
CUERPO DE BOMBEROS Y BOMBERAS DE ADMINISTRACIÓN DE EMERGENCIAS DE CARÁCTER CIVIL
CUARTEL CENTRAL CNEL. (B+) JUSTO PASTOR DAZA PORRAS



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE USO

DATOS DE SOLICITUD		
ID del Comercio:{{ID_Comercio}} Fecha Solicitud:{{Fecha_Solicitud}} Hora:{{Hora}} Tipo de Servicio:{{Tipo_Servicio}}		
Solicitante:{{Solicitante}} C.I:{{CI}} Tipo Representante:{{Tipo_Representante}}		
Nombre del Comercio o Empresa:{{Nombre_Comercio}}		
Rif Empresarial:{{Rif_Empresarial}} Rif Representante Legal:{{Rif_Representante_Legal}}		
Dirección:{{Direccion}}		
Estado:{{Estado}} Municipio:{{Municipio}} Parroquia:{{Parroquia}}		
Correo electrónico:{{Correo_Electronico}} Número Telefónico del Comercio o Empresa:{{Telefono}}		
Pago Tasa de servicio:{{Pago_Tasa_Servicio}} Método de Pago:{{Metodo_Pago}} Referencia:{{Referencia}}		
Encargado de Atención Y Recepción de Documentación:		
ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD:		
<ol style="list-style-type: none">1. Carpeta Marrón con gancho Oficio rotulada2. Copia de la cédula de identidad del Representante legal - {{Status_Cedula}}3. Copia RIF del Representante legal - {{Status_Rif}}4. Copia RIF comercio - {{Status_Comercio}}5. Copia del permiso anterior. (en caso de RENOVACION) - {{Status_Permiso}}6. Copia del Registro de Comercio. - {{Status_Registro_Comercio}}7. Copia del Documento de propiedad o Arrendamiento Local - {{Status_Documento_Propiedad}}8. Copia de la cedula catastral - {{Status_Cedula_Catastral}}9. Carta de Autorización (en caso de no ser Propietario) - {{Status_Carta_Autorizacion}}10. Plano de uso Bomberil y distribución interna del local (áreas). Especificando sistemas de detección y extinción - {{Status_Plano}}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- 20000654-412. veinte (20) hojas tamaño Oficio.13. Dos (2) Copias de la transferencia realizada.		
Inspector Asignado		
Fecha de Inspección: ____ / ____ / ____ Hora:		



ID del Comercio:{{ID_Comercio}}	Fecha Solicitud:{{Fecha_Solicitud}}	Hora:{{Hora}}	Tipo de Servicio:{{Tipo_Servicio}}
Solicitante:{{Solicitante}}		C.I:{{CI}}	
Nombre del Comercio o Empresa:{{Nombre_Comercio}}			
Estado:{{Estado}}		Municipio:{{Municipio}}	
Dirección:{{Direccion}}		Parroquia:{{Parroquia}}	
Número Telefónico:{{Telefono}}	Inspector Asignado:	Fecha de Inspección: ____ / ____ / ____	Hora:

