



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
VICEMINISTERIO PARA LA GESTION DE RIESGO Y PROTECCION CIVIL
DIRECCION GENERAL DE BOMBEROS NACIONALES BOLIVARIANOS
REDAN LOS ANDES-ZOEDAN TACHIRA
INSTITUTO AUTONOMO CUERPO DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO JUNIN
CUARTEL MAYOR (+) "CARLOS SEGUNDO GARCIA OLARTE"
RUBIO-ESTADO TACHIRA



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE USO

DATOS DE SOLCITUD		
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:		
<div>1. Carpeta Marrón con gancho Oficio rotulada</div> <div>2. Copia de la cédula de identidad del Representante legal - {{Status_Cedula}}</div> <div>3. Copia RIF del Representante legal - {{Status_Rif}}</div> <div>4. Copia RIF comercio - {{Status_Comercio}}</div> <div>5. Copia del permiso anterior. (en caso de RENOVACION) - {{Status_Permiso}}</div> <div>6. Copia del Registro de Comercio. - {{Status_Registro_Comercio}}</div> <div>7. Copia del Documento de propiedad o Arrendamiento Local - {{Status_Documento_Propiedad}}</div> <div>8. Copia de la cedula catastral - {{Status_Cedula_Catastral}}</div> <div>9. Carta de Autorización (en caso de no ser Propietario) - {{Status_Carta_Autorizacion}}</div> <div>10. Plano de uso Bomberil y distribución interna del local (áreas). Especificando sistemas de detección y extinción - {{Status_Plano}}</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>		
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}}	Parroquia:{{Parroquia}}	
Dirección: {{Direccion}}			
Número Telefónico: {{Telefono}}			
Inspector Asignado:			
Fecha de Inspección: ____ / ____ / ____ Hora:			

