SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE USO

|  |
| --- |
| **DATOS DE SOLCITUD** |
| **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:** |
| **ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD:**   1. Carpeta Marrón con gancho Oficio rotulada 2. Copia de la cédula de identidad del Representante legal - **()** 3. Copia RIF del Representante legal – **()** 4. Copia RIF comercio – **()** 5. Copia del permiso anterior. (en caso de RENOVACION) – **()** 6. Copia del Registro de Comercio. – **()** 7. Copia del Documento de propiedad o Arrendamiento Local – **()** 8. Copia de la cedula catastral – **()** 9. Carta de Autorización (en caso de no ser Propietario) – **()** 10. Plano de uso Bomberil y distribución interna del local (áreas). Especificando sistemas de detección y extinción – **()** 11. Efectuar cancelación de taza 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**   1. veinte (20) hojas tamaño Oficio. 2. Dos (2) Copias de la transferencia realizada.   **Inspector Asignado**  **Fecha de Inspección:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Hora:** |

* ***- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -***

**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:**