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:**   1. Carpeta Marrón con gancho Oficio rotulada 2. 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 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:**{{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:**