

Datos del solicitante

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA
IDENTIFICACIÓN	1714869433
NOMBRES Y APELLIDOS	DAVID ALEJANDRO MENCIAS PEREZ
CORREO ELECTRÓNICO	dmencias@ecofroz.com
TELÉFONO	0987837326

Información de Solicitud del Trámite

Trámite: Emisión de Salvoconducto para circulación durante emergencia sanitaria por Covid-19

Tipo de identificación Cédula (9696)

Documento de identificación 1714869433

Nombres y apellidos DAVID ALEJANDRO MENCIAS PEREZ

Razón social (Empresa) {Vacío}

Correo electrónico dmencias@ecofroz.com

Teléfono 0987837326

Número(s) de placa(s) de (los) vehículo(s) que se usará(n) para la movilización PKB0572

Detalle de las actividades a realizar MONITOREO DE SISTEMAS EN INSTALACIONES DE EMPLEADOR. ECOFROZ S.A EMPRESA DE ALIMENTOS

Recorrido

Detalle de recorrido

- **Provincia:** PICHINCHA
Cantón: QUITO
Dirección: NEW YORK OE7 Y RIO DE JANEIRO
- **Provincia:** PICHINCHA
Cantón: MEJIA
Dirección: PANAMERICANA SUR KM 40, POTREROS ALTOS
- **Provincia:** PICHINCHA
Cantón: QUITO
Dirección: NEW YORK OE7 Y RIO DE JANEIRO

Declaro que he verificado que la persona a emitir el salvoconducto no presenta síntomas de COVID-19 ☒ Sí



www.gob.ec