Samborondón,_____de_____del _____

Señor Coronel
Jaime Cucalón de Icaza
Primer Jefe
BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS DE SAMBORONDÓN
Ciudad.-

Por medio de la presente solicito la inspección por **RENOVACIÓN** para obtener el permiso de funcionamiento:

Razón Social:_____C.I/RUC# _____

Nombre Comercial:_____

Dirección Completa del Establecimiento:_____

Calles:_____ y _____

Manzana:_____, Solar:_____

Referencia 1:_____

Referencia 2:_____

Persona de Contacto:_____

Telf.:_____Email: _____

AUTORIZO A

Sr.(a)_____con C.I. #_____Para realizar dichos trámites.

Atentamente,

_____

Nombre: _____

Nota: Ingresada la solicitud, durante los próximos 15 días laborables se realizará la inspección.