



**FORMULARIO UNICO DE SERVICIO  
SOLICITUD CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIEJO**



Portoviejo, \_\_\_\_\_ del 201\_\_

Mayor (B)

Willians Mera Zambrano

**PRIMER JEFE (E) CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIEJO**

Yo, \_\_\_\_\_, con cedula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_, solicito el siguiente requerimiento:

<p><b>DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN DE INCENDIO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Permiso de Funcionamiento</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso Ocasional de Funcionamiento.</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso de habitabilidad</li> <li><input type="checkbox"/> Aprobación de planos</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso de factibilidad</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso para eventos sin fines de lucro contra incendio</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso de transporte de derivados de petróleo y materiales peligrosos</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso de funcionamiento para depósito y distribuidores de GLP</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso de funcionamiento para estaciones de servicios.</li> <li><input type="checkbox"/> Visto bueno en edificaciones</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso de instalación de antena pararrayo</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso de Idoneidad</li> </ul>	<p><b>DIRECCIÓN FINANCIERA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Reclamo</li> <li><input type="checkbox"/> Convenio</li> </ul> <p><b>DIRECCIÓN OPERATIVA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Informe de emergencia</li> </ul> <p><b>SECRETARIA GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Solicitud de acceso a la información pública.</li> </ul>
--	---

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adjunta:  CD,  Resolución Municipal (reclamo),  Documento, Numero de hojas

Toda la información consignada es veraz y se sujeta estrictamente a la verdad, dejando constancia que en caso de incurrir en falsedades me someto a las sanciones penales y civiles establecidas en la Ley.

Declaro que la firma y rúbrica que se estampa en el presente documento, me pertenece y se encuentra conforme consta en mi cédula de ciudadanía.

Nombre y Apellido completo: \_\_\_\_\_

Número Telefónico: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del local: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma



## CROQUIS

