



# CUERPO DE BOMBEROS DE BAÑOS DE AGUA SANTA

## SOLICITUD DE SERVICIO DE INSPECCION PERMISOS OCASIONAL DE FUNCIONAMIENTO

Baños de Agua Santa, ..... de ..... 2022  
(día) (mes)

Señor  
Jefe del Cuerpo de Bomberos de Baños de Agua Santa  
Presente.-

Yo, .....  
(Nombres y apellidos completo)

Con RUC o cédula Nro: .....

Solicito a usted, se digne autorizar a quien corresponda realizar la inspección del área:

Nombre del evento: .....

Fecha: .....

En la dirección : .....

E-mail: .....

El número de celular o teléfono que va a estar pendiente para la inspección es: .....

FIRMA: .....

**Nota:** Se ruega estar pendiente, ya que en los próximos 5 días laborables el inspector de nuestra institución se acercará a su local para atender su solicitud. Con su firma usted autoriza que la inspección sea grabada y fotografiada. Más información 032740-301 página web: [www.bomberosbaniosdeaguasanta.gob.ec](http://www.bomberosbaniosdeaguasanta.gob.ec)



Av. Oriente y Los Motilones



(593) 03-2740 500



[estaciondebomberosbanos@hotmail.com](mailto:estaciondebomberosbanos@hotmail.com)



[www.bomberosbaniosdeaguasanta.gob.ec](http://www.bomberosbaniosdeaguasanta.gob.ec)