CUERPO DE BOMBEROS DE BAÑOS DE AGUA SANTA

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA VISTO BUENO DE PLANOS

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO DE LOS PLANOS	FECHA: Baños de Agua Santa,

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

Email:

Nro. teléfono fijo: | Nro. de celular:

Contrucción de:

ÁREA DE CONSTRUCCIÓN:

DIRECCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN

DIRECCIÓN EXACTA:

BARRIO: | ZONA DE UBICACIÓN: | URBANO: ◯ | RURAL: ◯

PROFESIONAL ENCARGADO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

Email:

Nro. teléfono fijo: | Nro. de celular:

OBSERVACIONES:

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que la información consignada es verídica y correspondiente a la realidad, que actúo de buena fe y que cumplo con las reglas técnicas en materia de prevención de incendios reguladas en el Reglamento de Prevención, Mitigación y Protección Contra Incendios. Brindaré todas las facilidades necesarias al CBB, órganos de control y entidades colaboradoras para el ejercicio de las potestades de control, inspección y verificación de cumplimiento de reglas técnicas de ser el caso adjuntare información específica.

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

FIRMA PROPIEARIO/A	**FIRMA PROFESIONAL**
NOMBRE :	**NOMBRE:**
CI:	**CI:**