



# CUERPO DE BOMBEROS DE BAÑOS DE AGUA SANTA

## SOLICITUD DE SERVICIO DE INSPECCION PERMISOS OCASIONAL DE FUNCIONAMIENTO

Fecha:.....  
(

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.gob.ec/cbbas](http://www.gob.ec/cbbas)



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)