

PERMISO DE COMPRA LOCAL DE SUSTANCIAS

LOGO DE LA
EMPRESA

PASADO EN HOJA MEMBRATADA
Lugar y fecha

Licenciada

Luz González

Coordinadora de la Unidad de Control de Químicos

CONAPRED

Yo _____ con Cédula de Identidad personal # _____ en mi
calidad de Representante Legal de la empresa _____
ubicada _____ TEL _____
Fax _____ Email _____ Ruc o Licencia
Comercial _____ Apdo _____ distrito,
_____ Barriada, _____ corregimiento, _____,
provincia, _____, calle _____, solicito a usted, autorización
para la compra local de las siguientes sustancias químicas.

Sustancia	Cantidad	Cantidad total con unidad de medida

Las que serán utilizadas en _____

Nombre del Proveedor _____

Dirección Exacta _____

Teléfono, _____ fax, _____ Apdo., _____ Email, _____

Código del país de donde viene o para donde va la sustancia _____

Procedencia _____

Firma del Representante Legal _____

Profesional Químico idóneo _____

Firma opcional (una de las dos firmas).