

TRANSPORTE DE SUSTANCIAS FISCALIZADAS -CLIENTE

LOGO DE LA
EMPRESA

PASADO EN HOJA MEMBRATADA

Lugar y fecha

Magister
Luz González
Coordinadora de la Unidad de Control de Químicos
CONAPRED

Yo _____ con Cédula de Identidad personal (pasaporte)

_____ en mi calidad de Representante Legal de la empresa

de Transporte _____

ubicada _____

TEL _____ Fax _____ Email _____

provincia, _____, Con licencia de Operación N°

PNUCQ _____ solicito a usted, la inclusión del cliente

_____ para el traslado de sustancias Fiscalizadas por la

Unidad de Control de Químicos.

Firma del Representante Legal _____