

CLIENTE-TRANSPORTE DE SUSTANCIAS FISCALIZADAS

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

_____ ubicada _____

TEL _____ Fax _____ Email _____

provincia, _____, Con licencia de Operación N°
PNUCQ _____ para el manejo de Sustancias Químicas
Fiscalizadas por la Unidad de Control de Químicos; hacemos de su
conocimiento que el transporte _____ ha sido seleccionado
por nuestra empresa para el traslado de sustancias Fiscalizadas

Firma del Representante Legal _____