

PERMISO DE TRANSPORTE 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 transportar las siguientes sustancias químicas.

Sustancia	Cantidad	Cantidad total con unidad de medida

Las que serán utilizadas en _____

Empresa a recibir el servicio _____

Conductor

Conductor

Vehículos (placa, cabezal)

Procedencia de la Carga: _____

Ruta a transitar _____

Destino Final de la carga: _____

En caso de algún cambio ya sea del conductor o transporte informar con
anticipación a nuestra oficina mediante nota.

Llamar antes de la movilización para confirmar el nombre del conductor y el
vehículo a utilizar.

Firma del Representante Legal _____