

Representante Legal:

Ced.

Pasaporte:

Dirección:

Teléfono:

e mail: Vínculos con otras empresas nacionales y/o  
extranjeras:

Profesional

Químico

Idóneo:

\*\*\*\*\*

Dirección:

Teléfonos:

e-mail:

Teléfono:

Idoneidad

#:

\*\*\*\*\*ESTE REQUISITO ES PARA INSTITUCIONES QUE TRANSFORMAN LA SUSTANCIA QUIMICA CONTROLADA O ES UTILIZADA EN LABORATORIOS\*\*\*\*\*

SI NO APLICA AL PROFESIONAL QUIMICO, CONTINUAR CON LAS OTRAS CONSULTAS

Bodeguero:

Dirección:

Teléfonos:

e-mail:

Teléfono:

Oficina:

Dirección:

Teléfonos:

e-mail:

Teléfono:

Planta:

Dirección:

Teléfonos:

e-mail:

Teléfono:

Bodega:

Otros:

Dirección:

Teléfonos:

Fax:

e-mail:

II- Sucursales:

Nombre o Razón Social	Dirección

III.- INFRAESTRUCTURA FÍSICA

a.- Bodega y otros.- descripción detallada del área de almacenamiento, bodegas y otras áreas.

Total en metros cuadrados del área:	
-------------------------------------	--

MATERIAL EXCLUSIVO PARA FINES INFORMATIVOS