

Samborondón, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Señor Crnl.  
Jaime Cucalón de Icaza  
**Primer Jefe**  
**CUERPO DE BOMBEROS DE SAMBORONDON**  
Ciudad.-

Por medio de la presente solicito la inspección por **PRIMERA VEZ** para obtener la Tasa por Servicio Contra Incendio:

Razón Social: \_\_\_\_\_ C.I./RUC# \_\_\_\_\_

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Dirección del Establecimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Referencia \_\_\_\_\_

Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO A**

Sr.(a) \_\_\_\_\_ con  
C.I. # \_\_\_\_\_ Para realizar dichos tramites.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Nombre: