



CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SABANETA
FORMATO SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE CERTIFICACIÓN

Código: FSI-01

Fecha: Septiembre 2020

Versión: 04

Responsable: Depto de Prevención

Revisado por: Dirección Administrativa

Aprobado por: Comandancia

Yo _____ Identificado con la cedula de
ciudadanía # _____ de _____ como representante legal de:

_____ identificado con número de

Nit: _____ Dirección a Inspeccionar _____ Celular: _____

Teléfono: _____ Actividad económica: _____

Persona de contacto: _____ Teléfono extensión: _____

Licencia de construcción: NSR98 NSR10 Área Total: _____

E mail Persona de Contacto _____

E mail Facturación Electrónica _____

AUTORIZO AL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO DE SABANETA a realizar el proceso de
certificación en SEGURIDAD HUMANA Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA INCENDIO.

Revisión de Planos _____

Prueba Hidráulica _____

Inspección técnica ocular _____

Asesoría _____

Evento Masivo _____ Nombre del evento masivo _____

Dirección donde se realiza _____ Fecha del evento _____

Hora inicio _____ Hora fin _____

Autorizo a que se haga entrega del informe:

Físico _____

Correo Electrónico _____

Fecha de Solicitud: _____

Firma Representante Legal

Cuerpo de Bomberos Voluntarios Sabaneta

Calle 67sur, 48B - 46 Sabaneta, Antioquia.

inspecciones@bomberossabaneta.com

www.bomberossabaneta.com

Teléfono: (57-4) 4751390

Abnegación, Valor y disciplina