



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ALCALDÍA DEL MUNICIPIO IRIBARREN
CUERPO DE BOMBEROS MUNICIPIO IRIBARREN
BARQUISIMETO - ESTADO LARA

Comandancia: (0251) 2314475 - 2319131. Estación Sur: (0251).2320777
Estación Este: (0251) 9313862. Estación Oeste: (0251) 2371622.
DIVISION TECNICA



Ciudadano:

Tcnel. (B) Ms Víctor Javier Montero.

Comandante Del Cuerpo del Municipio Iribarren

Su Despacho._

Atención:

Cabo 1ero. (B) T.S.U Alejandro Rivero

Departamento de Planificación para

Caso de Desastre y Emergencia

SOLICITUD DE REVISION DE PLANES DE EMERGENCIA
(Decreto Presidencial 2195, Sobre Prevención De Incendio)

Me dirijo a usted en la oportunidad de solicitar revisión y aprobación por parte de la Departamento de Planificación para Caso de Desastre y Emergencia de los planes de emergencia de la Empresa o Razón social _____,

el cual tiene una actividad destinada al ramo: _____, en la Dirección: _____. Parroquia: _____.

La solicitud de revisión es por: Primera Vez: _____, Modificación: _____,

Otros: _____,

Nombre del propietario de la Actividad Económica: _____,

Cedula de identidad, _____, teléfono local: _____, celular: _____,

Correo electrónico: _____. Firma: _____.

Requisitos (según orden indicado)

- Solicitud escrita debidamente firmada y sellada. (Original y Fotocopia)
- Estampillas de 0,01 UT o 0,015 UT (02). (Timbre Fiscal)

NOTA:

- 1.- La Revisión se realizara on-line, las correcciones se enviaron por correo electrónico
- 2.- Al culminar con las correcciones, el funcionario visitara el establecimiento para evaluar la concordancia entre el contenido del plan de emergencia, su ejecución y aplicación (Inspección)
- 3.- Consignar un ejemplar del plan de emergencia en físico y uno en CD.
- 4.- Luego de haber realizado la solicitud deberán realizar el pago de Tasa por concepto de Servicio de Bombero, tal como está establecido en la Gaceta Municipal N° 4574, Ordenanzas Sobre Tasas y Certificaciones.

N°: _____ 2019

Funcionario Receptor

Sello