

FORMATO DE INGRESO DE PLAN DE EMERGENCIA

Guayaquil, _____ del 20__

Mayor

SANTIAGO PEÑA MOREIRA

COORDINADOR DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS

BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS DE GUAYAQUIL

Presente.-

Yo, _____, con
cédula de ciudadanía N° _____, por mis propios derechos y/o por los
derechos que represento en mi calidad de _____
_____, de la compañía _____
_____, con R.U.C. No. _____,
presento a usted el **PLAN DE EMERGENCIAS Y EVACUACIÓN** para su **CONSTATACIÓN**,
como requisito previo para obtener el Permiso de Funcionamiento, como lo estipulan
los Artículos 249, 257, 292 del Reglamento de Prevención, Mitigación y Protección
Contra Incendios, publicado en el Registro Oficial 114 del 02 de abril de 2009.

El diseño, elaboración, implementación y la correcta aplicación de este Plan, así como la
realización de simulacros y capacitación al personal (de la empresa, industria,
establecimiento comercial), son de mi estricto cumplimiento y responsabilidad, por lo
tanto, deslindo de responsabilidad alguna al Benemérito Cuerpo de Bomberos de
Guayaquil, si por mi negligencia o inobservancia, o la de cualquiera de los empleados de
mi empresa o representada, al cumplimiento y aplicación de la Ley y sus Reglamentos
en esta materia, nuestra actividad económica pudiese causar daño y/o perjuicio a
personas, bienes y medio ambiente.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre Completo: _____

Razón Social: _____

Cedula: _____

Teléfonos: _____

Correo Electrónico: _____

RUC: _____

DOCUMENTO NO REQUIERE SER NOTARIZADO

FORMATO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

	BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS DE GUAYAQUIL		
DECLARACIÓN RESPONSABLE			
BCBG-FT-001		FECHA DE SOLICITUD	(año - mes - día)
<p>Por medio de la presente, declaro que la información presentada en el Benemérito Cuerpo de Bomberos de Guayaquil, es verdadera y legítima, además declaro que tengo pleno conocimiento que si la información ingresada es errónea, adulterada, falsa o incorrecta, el trámite solicitado podrá ser negado y archivado, o los documentos emitidos sobre la base de esta información carecerán de validez alguna, sin perjuicio de las posibles sanciones y otros efectos jurídicos establecidos en la ley.</p>			
1	TIPO O NOMBRE DEL TRÁMITE SOLICITADO EN LA INSTITUCIÓN		
2	DATOS DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			Nro. CÉDULA / RUC / PASAPORTE
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURÍDICA)			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES
Nro. CÉDULA / RUC / PASAPORTE		NACIONALIDAD	
Firma: _____ C.C. o Pasaporte: _____			
<p>DECLARO Y ME RESPONSABILIZO DE QUE TODA LA INFORMACIÓN ADJUNTA A ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA, AUTORIZO DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE AL BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS DE GUAYAQUIL PARA QUE OBTENGA CUANTAS VECES CONSIDERE NECESARIO, DE CUALQUIER FUENTE DE INFORMACIÓN, LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA.</p>			