

Formulario de Confirmación de Documentación:

Indique si su estación tiene la siguiente documentación:

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Permiso Operación SOPTRAVI | <input type="checkbox"/> | Permiso Operación Alcaldía |
| <input type="checkbox"/> | Licencia de Distribuidor | <input type="checkbox"/> | Licencia o auditoría ambiental |

Observaciones:

Nombre Estación _____

Nombre Gerente o Propietario: _____

Teléfono _____ Fax _____

E-mail: _____ Celular: _____

Favor devolvernos esta información al correo ahdippe2013@gmail.com, fax: 2233-0660 o llamar a los teléfonos: 2234-2343 o 2234-2345

SSC