



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
CUERPO DE BOMBEROS DE PUERTO RICO
Negociado de Prevención de Incendios



Solicitud de Servicios

_____ *Distrito* _____ *Número de Caso* _____ *Municipio*

_____ de _____ de _____

Solicitud de servicios para:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Planos de construcción</i> | <input type="checkbox"/> <i>Instalación de tanques</i> | <input type="checkbox"/> <i>Inspección</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Consulta-Especifique</i> | <input type="checkbox"/> <i>Etapas de Construcción</i> | <input type="checkbox"/> <i>Otros y Especifique</i> |

Nota: Para solicitar la siguiente etapa deberá presentar la solicitud anterior:

Nombre del solicitante: _____

Dirección postal del solicitante: _____

Dirección física del local o proyecto: _____

Nombre del dueño del Establecimiento: _____

Persona y teléfono de contacto: _____

Nombre del establecimiento: _____

Tipo de uso: _____

Cantidad de etapas de Construcción: _____ *Etapas número:* _____

Servicio ofrecido por etapas: _____

Números de Plantas: _____ *Pies cuadrados por plantas:* _____

Total P/C: _____

CERTIFICO: Que la información sometida con esta solicitud es fiel y exacta.

Firma del solicitante: _____

NOTA: ESTA SOLICITUD SE CONSIDERARA VENCIDA SEIS (6) MESES DESPUES DE LA FECHA EN QUE FUE RADICADA O SOMETIDA. EN CASO DE QUE LA DILACION EN LA INSPECCION SEA A CONSECUENCIA DEL SOLICITANTE, DEBERA SOMETER UNA NUEVA SOLICITUD CON EL PAGO CORRESPONDIENTE.

Para el uso del Negociado

Análisis para el pago de derechos de acuerdo a la información arriba indicada.

Clasificación: _____

Costo de servicio: _____

Número de comprobante: _____

Referido a: _____

Firma personal autorizado _____