

PERMISO DE EXTRACCIÓN Y TRASLADO POR CARRETERA DE PRODUCTOS REGULADOS POR EL MINISTERIO DEL INTERIOR.

FECHA SOLICITUD: _____

FECHA DE EXTRACCIÓN Y TRASLADO SOLICITADA: _____

ENTIDAD: _____

ORGANISMO: _____

El que suscribe _____, con el cargo de _____ de la entidad antes mencionada, solicita se autorice en la fecha señalada la extracción y traslado de los productos que más abajo se relacionan, que se encuentran en el objetivo _____ con No. Expediente _____ sito en municipio _____, provincia _____ los que serán trasladados para su uso () almacenamiento () en el objetivo (lugar) _____ con No. Expediente _____ sito en municipio _____ provincia _____.

UNIDAD DE MEDIDA	EXISTENCIA ACTUAL	CANTIDAD SOLICITADA
------------------	-------------------	---------------------

TIPOS DE PRODUCTOS

Estos productos serán transportados en el vehículo tipo _____ matrícula _____ por el siguiente personal:
Chofer _____ Lic.Cond. _____
Agente de Seguridad _____ No.Carné A.S.P. _____
Artillero o Pirotécnico _____ No. Expediente _____
Representante _____ No. C.I. _____
Ruta traslado _____

PARA LA EJECUCIÓN DE VOLADURAS O LANZAMIENTO DE ARTIFICIOS PIROTÉCNICOS:

Tipo: _____ Lugar: _____, horario desde _____ hasta _____ horas.

CERTIFICO : Que los productos y el transporte cuyos datos relaciono en el presente documento cumplen con los requisitos establecidos en las reglamentaciones y normas vigentes para la transportación de sustancias peligrosas.

Nombre y Apellidos del solicitante: _____

Firma del solicitante: _____ CUÑO ENTIDAD

PARA USO EXCLUSIVO DEL MININT

CERTIFICO QUE: Se autoriza a realizar el traslado de los productos relacionados en el presente permiso en la fecha reflejada por el solicitante hacia el destino solicitado.

LA UTILIZACIÓN DEL PRESENTE PERMISO SOLO ES VÁLIDA PARA LA FECHA APROBADA

GRADO, NOMBRE Y APELLIDOS DEL QUE AUTORIZA

CARGO

FIRMA Y CUÑO

MODELO No. 1 (REVERSO)

PARA USO EXCLUSIVO DE LA POLICIA NACIONAL REVOLUCIONARIA

FECHA Y HORA DE EJECUCIÓN DEL CONTROL	PUNTO DE CONTROL	OBSERVACIONES (NOTIFICACIÓN SOBRE ASPECTOS NEGATIVOS)	GRADO, NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA DEL OFICIAL ACTUANTE