

	<b>Comando:</b>	Dirección Nacional de Bomberos	02/01/2023 V 00
	<b>Departamento:</b>	Departamento de Protección Contra Incendio - Sección Técnica	
	<b>Formulario Registro de Empresas Recargadoras de Extintores</b>		

**Por el presente solicito formar parte del registro de Empresas Recargadoras de Extintores de la Dirección Nacional de Bomberos.-**

### Información General

Razón Social:		Nombre Comercial:	
Número de RUT:		Número de BPS:	
Dirección Fiscal:		Giro:	
Teléfono y Celular:		Email:	

### Responsables

Ing. Químico Responsable:		Tel. fijo y Cel.:	
C.I.:		C.J.P.P. :	
Representante Legal		C.I.	

### Habilitaciones previas

Autorización vigente por DNB / Trámite N° .....	SI		NO	
Certificación UNIT / Fecha Vto.: .....	SI		NO	
Adjunto listado de empresas distribuidoras	SI		NO	

### Firmas

..... Ing. Responsable	..... Representante Legal
---------------------------	------------------------------

Declaración realizada en la Ciudad de.....el día.....-

La validez del registro será hasta por cinco (5) años o vigencia de las autorizaciones de local solicitada.

Enviar la documentación en formato PDF a: [bomberos-secciontecnica@minterior.gub.uy](mailto:bomberos-secciontecnica@minterior.gub.uy). No se expedirá certificado.

Se debe adjuntar fotocopia de Cédula de Identidad de quienes firman formulario.

Se publicará el listado de Empresas Recargadoras en la web institucional.