ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Salud

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

Entidad Territorial de Salud	Secretaría Distrital de Sa	**Inscripción No**	SMP734

Departamento de la inscripción:	BOGOTÁ	**Municipio de la inscripción:**	BOGOTÁ D. C.	**Fecha:**	13/05/2024
Código DIVIPOLA Departamento:	11	**Código DIVIPOLA Municipio:**	001		

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo o interesado)

Placa del vehículo (sin espacios ni guiones)	SMP734	*** Marca del vehículo:**	DFM	**Modelo:**	2009

*** ¿Cuál es la unidad de transporte con la que cuenta el vehículo?:** Seleccione...

*** ¿Cuenta con caja, contenedor o cisterna, con aislamiento térmico?** ○ **Sí** ○ **No**

*** ¿Cuenta con unidad de frío?** ○ **Sí** ○ **No**

IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO

(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo o interesado)

*** Nombre del propietario**	EUCEBIO DIAZ JIMENEZ				
*** Documento de identificación**	◉ **C.C.** ○ **C.E.** ○ **NIT** ○ **PEP**	**Número de documento**	79659199		
Teléfono		**Fax**		**Celular**	
*** Correo Electrónico**					
*** Dirección domicilio**	**Área rural** ☐ Clic aquí para Ingresar la dirección				
*** Departamento domicilio**	-- NO APLICA-	*** Municipio domicilio**	-- NO APLICA		

© Derechos reservados SDS - Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D. C - 2019
Última actualización Abril 05 de 2019
Sede: Bogotá, Carrera 32 No 12 - 81, Dirección de Salud Pública - Vigilancia en Salud Pública PBX: (571)364-9090

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Salud

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

Entidad Territorial de Salud	Secretaría Distrital de Sa	**Inscripción No**	SMP734

Departamento de la inscripción:	BOGOTÁ	**Municipio de la inscripción:**	BOGOTÁ D. C.	**Fecha:**	13/05/2024
Código DIVIPOLA Departamento:	11	**Código DIVIPOLA Municipio:**	001		

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo o interesado)

Placa del vehículo (sin espacios ni guiones)	SMP734	*** Marca del vehículo:**	DFM	**Modelo:**	2009

*** ¿Cuál es la unidad de transporte con la que cuenta el vehículo?:** Seleccione...

*** ¿Cuenta con caja, contenedor o cisterna, con aislamiento térmico?** ○ **Sí** ○ **No**

*** ¿Cuenta con unidad de frío?** ○ **Sí** ○ **No**

IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO

(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo o interesado)

*** Nombre del propietario**	EUCEBIO DIAZ JIMENEZ				
*** Documento de identificación**	◉ **C.C.** ○ **C.E.** ○ **NIT** ○ **PEP**	**Número de documento**	79659199		
Teléfono		**Fax**		**Celular**	
*** Correo Electrónico**					
*** Dirección domicilio**	**Área rural** ☐ Clic aquí para Ingresar la dirección				
*** Departamento domicilio**	-- NO APLICA-	*** Municipio domicilio**	-- NO APLICA		

© Derechos reservados SDS - Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D. C - 2019
Última actualización Abril 05 de 2019
Sede: Bogotá, Carrera 32 No 12 - 81, Dirección de Salud Pública - Vigilancia en Salud Pública PBX: (571)364-9090