ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría
Salud

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

Entidad Territorial de Salud Secretaría Distrital de Salud de Bogo **ID Autorización** 4095

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

(Esta sección debe ser diligenciada por el propietario del vehículo o interesado)

N° De inscripción (Placa vehículo) SVD476

Propietario del vehículo EDGAR JOSE SUESCUN G **CC** 79834686

Teléfono 3118510 **Fax** **Correo Electrónico** NOTIENE@NC

Tipo de vehículo Furgón **Marca** CHEVROLET **Modelo** 2013 **Placa** SVD4

Solicita autorización para el transporte de productos (•) Refrigerados ( ) Congelados

Nombre del conductor JOSE SUESCAN GON (•) C.C. ( ) C.E. ( ) NIT ( ) PEP 79834686

REVISIONES PRELIMINARES

(Esta sección debe ser diligenciada por el propietario del vehículo o interesado)

¿El vehículo ha sido revisado por la Entidad Territorial de Salud y dispone de copia de la última acta de inspección? ( ) Si (•) No

Fecha de la última inspección **Concepto Anterior** Seleccione..

© Derechos reservados SDS - Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D. C - 2019