|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: |  |
| Nombre / Razón Social |  |

1. **CAPACIDAD DE BODEGAJE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bodega Nº** | **Superficie en m2** | **Volumen total útil en m3** | **\*Volumen real utilizado**  **m3** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**\*Aplica únicamente para almacenamiento de líquidos a granel**

**La capacidad de bodegaje debe cumplir con la norma NTE INEN 2266:2013 para almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.**

1. **DETALLE DE POTENCIALES CLIENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sustancia** | **Cliente** | **Teléfono Cliente** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Declaro que la información registrada en el presente formulario es verdadera y puede ser verificada.

Atentamente,

**f) Persona Natural o Representante Legal**

**Nombres y apellidos completos**

**CC:**

**f) Representante Técnico**

**Nombres y apellidos completos**

**CC:**