# Lugar y fecha:……………………………………………………

**MODELO DE CARTA**

SEÑOR:

DIRECTOR DE METROLOGIA LEGAL

Presente.-

**REF.: SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE DISPENSADORES DE GNV Y/O COMBUSTIBLE LIQUIDO**

Mediante la presente me dirijo a usted a tiempo de saludarlo y desearle éxito en sus funciones cotidianas.

El motivo de la presente es para solicitar la (llene la casilla con **X** que requiera para su solicitud):

Verificación periódica.

Verificación excepcional.

Verificación Inicial.

De la Estación de Servicio con los siguientes datos (que irán en los datos del certificado):

* Nombre de la empresa solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NIT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datos del (los) Dispensador (es) (según plaqueta de identificación del Dispensador).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Motivo de la verificación |  | | |
| **Datos del dispensador a verificar:** | | | |
| ID de la manguera |  |  |  |
| Marca (Dispensador) |  |  |  |
| Modelo (Dispensador) |  |  |  |
| Serie (Dispensador) |  |  |  |
| Tipo de combustible |  |  |  |

* Persona de contacto:
* Celular:
* Correo electrónico:

Atentamente.

------------------------------------------------

NOMBRE SOLICITANTE:……………………………….

C.I. ……………………………………