XXII AYUNTAMIENTO
TIJUANA

DIRECCIÓN DE BOMBEROS

SOLICITUD B1

No. DE EXP. | USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN |

FECHA | DÍA | MES | AÑO |

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA EMPRESA / COMPAÑÍA Y/O RAZÓN SOCIAL _____

_____

DOMICILIO _____

R.F.C. _____ CLAVE CATASTRAL _____ TELÉFONO _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL, DE LA COMPAÑÍA, EMPRESA, NEGOCIO: _____

_____

CORREO ELECTRÓNICO _____ POSICIÓN GEOSATELITAL _____

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN (m2) _____ SUPERFICIE DE TERRENO (M2) _____

HORARIO DE OPERACIÓN _____ MÁXIMO DE OCUPANTES / TRABAJADORES _____

GIRO DE LA EMPRESA _____

TIPO DE SOLICITUD

- ○ FACTIBILIDAD DE SERVICIOS
- ○ REVISIÓN DE PROYECTO / FACTIVILIDAD DE PROYECTO
- ○ INSPECCIÓN CERTIFICACIÓN / MEDIDAS DE SEGURIDAD
- ○ NO INCONVENIENCIA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS
- ○ REVISIÓN DE PROYECTOS DE SISTEMA CONTRA INCENDIO
- ○ OTROS (ESPECIFICAR) _____

_____

DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD INSTALADOS

- ○ ALMACÉN DE MATERIALES Y/O RESIDUOS PELIGROSOS
- ○ SISTEMA HIDRÁULICO CONTRA INCENDIO
- ○ SISTEMA AUTOMÁTICO DE ALARMA
- ○ SISTEMA AUTOMÁTICO DE DETECCIÓN DE HUMO
- ○ CUENTA CON SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL DE SISTEMA CONTRA INCENDIO ○ SI ○ NO
  QUE EMPRESA LE SUMINISTRA EL SERVICIO

_____

TIPO DE PROYECTO (CUANDO SEA FACTIBILIDAD DE PROYECTO / SERVICIO)

- ○ HABITACIONAL
- ○ COMERCIAL
- ○ INDUSTRIAL
- ○ OTROS (ESPECIFICAR) _____

NOMBRE _____ FIRMA _____

SOLICITUD CON NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO (EN CASO DE EXISTIR REPRESENTANTE LEGAL, PRESENTAR DOCUMENTOS OFICIALES QUE LO ACREDITEN COMO TAL)