



SOLICITUD DE COTIZACION

a) Programa Interno de Protección Civil del establecimiento

Nombre completo _____
 Teléfono/WhatsApp _____
 Correo electrónico _____
 Nombre del establecimiento,
 razón social. _____

¿Porque requieres un Programa Interno de protección Civil?

Marque con una x las opciones que apliquen.

Quiero renovar mi Programa Interno.	<input type="checkbox"/>	Tuve una visita/auditoria de Protección Civil, municipio/estado	<input type="checkbox"/>	Tuve un siniestro.	<input type="checkbox"/>
Tuve un incendio.	<input type="checkbox"/>	Inicio de operaciones.	<input type="checkbox"/>	Tuve una queja de un vecino.	<input type="checkbox"/>
Regularización con operación (deje de renovar).	<input type="checkbox"/>	Deje de renovar. Estoy próximo a reanudar operaciones.	<input type="checkbox"/>	Evento de concentración masiva.	<input type="checkbox"/>
Establecimiento clausurado.	<input type="checkbox"/>	Tengo una multa.	<input type="checkbox"/>	Otro (explique)	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

Cantidad de empleados en el establecimiento: _____

Aforo (si aplica): _____

Superficie del predio en metros cuadrados (cuanto mide el terreno): _____

Cuantos metros cuadrados tiene de construcción el establecimiento: _____

Horarios de trabajo en el establecimiento: _____

Turnos en los que se labora: _____

Giro del negocio: _____

Municipio: _____

Dirección del establecimiento: _____





SOLICITUD DE COTIZACION

b) Análisis de riesgo para tramites de Desarrollo Urbano

Nombre completo _____
 Teléfono/WhatsApp _____
 Correo electrónico _____
 Nombre del establecimiento/razón Social. _____

¿Para que tramite de Desarrollo Urbano necesitas el Análisis de Riesgo?

Marque con una x las opciones que apliquen.

Licencia de construcción	<input type="checkbox"/>	Demolición Total	<input type="checkbox"/>	Demolición Parcial	<input type="checkbox"/>
Licencia para Uso de Suelo	<input type="checkbox"/>	Edificación	<input type="checkbox"/>	Tuve una queja de un vecino.	<input type="checkbox"/>
Proyecto de construcción, obra nueva.	<input type="checkbox"/>	Remodelación/ampliación.	<input type="checkbox"/>	Tuve una visita/auditoria de Protección Civil, municipio/estado	<input type="checkbox"/>
Tuve una multa.	<input type="checkbox"/>	Establecimiento clausurado	<input type="checkbox"/>	Tuve un incendio	<input type="checkbox"/>
Tuve un siniestro.	<input type="checkbox"/>	Otro (explique):	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Observaciones:

Cantidad de empleados en el establecimiento: _____

¿Cuál es la superficie del predio? en metros cuadrados: _____

¿Cuantos metros cuadrados de construcción hay en el terreno?: _____

Horarios de trabajo en el establecimiento: _____

Turnos en los que se labora: _____

Giro del negocio: _____

Municipio: _____

Dirección del establecimiento: _____

