

**BOMBEROS QUITO**  
Salvamos vidas**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD  
NOTIFICACIÓN DE MODIFICACIÓN AL SISTEMA DE  
PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS**

CÓDIGO: CBDMQ-ISO-DPS- R-27

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre:	Teléfonos contacto:
Dirección:	Correo electrónico:
CI./RUC:	Fecha de solicitud:

**NOTIFICACIÓN**

Mediante el presente documento notifico al Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito, que en el proyecto que se detalla a continuación, se realizarán modificaciones al Sistema Contra Incendios que cumplirán con todas las disposiciones y normativa aprobadas en materia de Protección Contra Incendios.

Nombre del Proyecto: \_\_\_\_\_ Predio: \_\_\_\_\_

Visto Bueno N°: \_\_\_\_\_ Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- Justificación escrita de las modificaciones

**OCUPACIÓN**

Residencial	Comercial	Industrial	Educación o enseñanza
Oficinas	Reunión Pública	Servicios de Salud	Almacenamiento
Hospedaje y residencial especial	Otros: _____		

<b>Elementos a Modificar</b> <small>Se describe los elementos que van a ser modificados</small>	<b>Cantidad</b>	<b>Descripción de la Modificación</b>

**FIRMAS**

<b>PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL</b>	<b>PROFESIONAL RESPONSABLE SISTEMA CONTRA INCENDIOS</b>	REVISADO POR:
Nombre:	Nombre:	_____
Firma:	Firma:	ANALISTA TÉCNICO
C.I:	C.I:	AUTORIZADO POR:
Teléfono:	Teléfono:	_____
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:	MOD. N° _____ CBDMQ-20
		FECHA:

**NOTA:** Todo trámite en el CBDMQ es totalmente gratuito