



| SOL-INS | |
|----------------|--|
| Expediente No. | |
| Fecha: | |

SOLICITUD DE REGISTRO PARA INSPECTORES

Nombre: _____

Cédula de identidad: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Anexo la siguiente información:

1. Descripción de la actividad
2. Constancia de la Certificadora
3. Curriculum Vitae

Firma

Nota: Se guardará la Confidencialidad de toda la información proporcionada por el solicitante en esta solicitud y sus anexos.