

VERIFICACIÓN DE PUESTOS COMERCIALES SEMIFIJOS

Huimilpan, Querétaro a _____ de _____ del 202_____

Folio: CMPCH/CSF _____/202_____

DATOS DEL PROPIETARIO O TITULAR.

Nombre del Responsable:			
Domicilio:			
Razón Social del comercio:			
Giro Comercial:			
Tipo de Comercio:			
Folio de Pago:		Metros Ocupados:	

OBSERVACIONES

Extintor: SI NO	Capacidad:	Vigencia:	Tipo:	Botiquín: : SI NO
Tanques de gas L.P.: SI NO	Cantidad:	Capacidad:	Regulador y manguera tramada: SI NO	
Instalación eléctrica: : SI NO	Añadiduras: : SI NO	Interruptor: : SI NO	Multicontactos: SI NO	

Por lo anterior se concluye que el establecimiento visitado, _____ cumple con los requerimientos solicitados para su funcionamiento y operación.

Con fundamento en los artículos 40, fracción XVI y XX, 48, fracción III, 98, Fracción I, VI, 103, 104, 104 y 108, 116, del Reglamento de Protección Civil para el Municipio de Huimilpan, Querétaro, y demás relativos y aplicables de dicho ordenamiento jurídico y derivados a la actividad manejada por los comercios en vía pública.

Nombre y Firma del Verificador de Protección Civil	Nombre y Firma de Propietario Responsable Comercial
Nombre y firma del Testigo	Nombre y firma del Testigo

Observaciones _____
