|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: |  |
| Nombre/ Razón Social: |  |
| Código de Calificación: |  |

**CAMBIOS A SOLICITAR**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cambio de datos vehículo(s)
 | **U** |
| 1. Cambio de datos conductor (es)
 |  |

1. **VEHICULO (S)**

**1.1 DATOS REGISTRADOS:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*Tipo de vehículo** | **Marca de vehículo** | **Color** | **Placa** | **Año** | **N° motor** | **Capacidad de carga** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*** Camioneta, Camión, Furgoneta

**1.2 DATOS A CORREGIR:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Color** | **N° motor** |
|  |  |

1. **CONDUCTORES**
	1. **DATOS REGISTRADOS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos**  | **Cédula de****Identidad** | **Tipo de licencia** | **Puntos de la licencia de conducir** | **Teléfono****celular** | **N. certificado****Curso Obligatorio de Materiales Peligrosos (MAE)**  | **Fecha de emisión del curso** | **Fecha de vigencia del curso** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.2 DATOS A CORREGIR:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teléfono contacto** | **Teléfono celular** |
|  |  |
|  |  |

**Nota**: En el caso de solicitar correcciones en la unidad vehicular deberá adjuntar una nueva certificación actualizada por parte de la Verificadora acreditada por el SAE.

**REQUISITOS ADICIONALES.**

* Archivo digital de matrícula actualizada.
* Archivo digital del Certificado y anexo fotográfico de la Inspección técnica vehicular o de calibración de tanques cisterna, emitido por una compañía Verificadora acreditada por el Servicio de Acreditación Ecuatoriana- SAE (Alcance de la Norma INEN 2266), para vehículos que vayan a transportar material peligroso. (de acuerdo a las modificaciones que se haya realizado al vehículo).

**Normativa Reglamentaria**

-Artículos: 10, del Título II, Capítulo I del Reglamento para el Control y Administración de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización

Doy fe y certifico que la información presentada es verdadera, y puede ser verificada o validada por el Ministerio del Interior.

Atentamente,

**f) Persona Natural o Representante Legal**

 **Nombres y apellidos completos**

 **CC:**

 **f) Representante Logístico**

 **Nombres y apellidos completos**

 **CC:**