

ANEXO "B"

SR. DIRECTOR GENERAL DEL TERRITORIO MARITIMO Y DE MARINA MERCANTE:

Solicito a US. Otorgar Certificado de Aprobación para el siguiente equipo, para lo cual se adjuntan los antecedentes requeridos.

PRUEBA PROTOTIPO

CONVALIDACION OTROS CERTIFICADOS

FECHA PRESENTACION:

1. FABRICANTE: _____

DIRECCION: _____

FONO: _____ FAX _____ TLX _____

2. REPRESENTANTE LEGAL: _____

DIRECCION: _____

FONO: _____ FAX _____ TLX _____

IDENTIFICACION EQUIPO QUE REQUIERE APROBACION: _____

		USO EXCLUSIVO DGTM	
		OBSERV. DGTM/VALID.	CUMPLE NORMAS S/N
MANUAL O MEMORIA DESCRIPTIVA			
DESCRIPCION Y RESULTADOS CONTROL CALIDAD CERTIFICADOS			
LISTA NORMAS TECNICAS CUMPLE			
PODER REPRESENTANTE LEGAL			

USO EXCLUSIVO DGTM

FECHA: _____ RESOLUCION _____	ESTUDIO EFECTUADO POR NOMBRE: _____ GRADO: _____ FIRMA: _____ APROBADA: <input type="checkbox"/> RECHAZADA: <input type="checkbox"/> MOTIVO: <input type="checkbox"/>
--	---