

Estaciones de Servicio y demás Agentes de la Cadena de Combustibles registrados en el Sistema de Información de Combustibles Líquidos - SICOM.

Código: F - IV - 02 - 12

Versión: 2

Vigencia: 29 - 01- 2015

Consultar requisitos en el link **Control para el Manejo de Sustancias Químicas** en la página web del Ministerio de Justicia / www.minjusticia.gov.co

Espacio para uso exclusivo de la Entidad:

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa o Establecimiento
de Comercio solicitante:

Identificación: CC:

NIT:

Dirección de correspondencia:

Ciudad:

Departamento:

Correo electrónico:

*OBLIGATORIO:

Teléfonos:

Propietario o Representante legal:

Identificación: CC:

NIT:

Correo electrónico:

*OBLIGATORIO:

Teléfonos:

2. CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD

Dirección exacta del lugar(es) en donde se van a manejar la(s) sustancia(s) de su empresa.

Dirección1:

Nombre de contacto:

Ciudad:

Departamento:

Teléfono fijo:

Celular:

Dirección 2:

Nombre de contacto:

Ciudad:

Departamento:

Teléfono fijo:

Celular:

Dirección 3:

Nombre de contacto:

Ciudad:

Departamento:

Teléfono fijo:

Celular:

Dirección 4:

Nombre de contacto:

Ciudad:

Departamento:

Teléfono fijo:

Celular:

Dirección 5:

Nombre de contacto:

Ciudad:

Departamento:

Teléfono fijo:

Celular:

(En caso de tener más información por favor imprimir las hojas que necesite)

| PRODUCTOS CONTROLADOS | ACTIVIDADES | | | | | | CANTIDAD | UNIDAD gal: galones |
|-----------------------|---------------|----------------|------------------|----------------|---------------|-----------------|----------|------------------------|
| | Comprador (A) | Importador (B) | Distribuidor (C) | Consumidor (D) | Productor (E) | Almacenador (F) | | |
| 1. ACPM | | | | | | | | |
| 2. GASOLINA | | | | | | | | |

ANEXO COPIA DE CONSIGNACIÓN

Pegar copia al carbón de la consignación.

Formato Recaudo en Línea, cuenta corriente No. 265-05660-6 del Banco de Occidente
a nombre del Ministerio de Justicia y del Derecho – DTN
Certificados de Carencia.

Consultar tarifas vigentes en www.minjusticia.gov.co – Link “Control para el manejo de sustancias y productos químicos”

Nombre Persona Natural o Empresa

Identificación: CC:

NIT:

Nombre Representante Legal:

C.C. Representante Legal:

CC:

Dirección Empresa:

Teléfono:

Ciudad:

Departamento:

Clase de trámite:

IMPORTANTE

"Autorizo al Ministerio de Justicia y del Derecho - Subdirección de Control y Fiscalización de Sustancias Químicas y Estupefacientes, para realizar las notificaciones electrónicas necesarias dentro del presente trámite, en concordancia con lo establecido en el artículo 56 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo." SI NO

Firma del Representante legal: _____

C.C. No.