Permiso de Operación UMA

Información General			
Nombre De Negocio:			
Dirección:			
Solicitante:			
Tipo de operación:			
Telefono:		Identidad:	
Clave Catastral:		Coordenadas:	X: Y:
Fecha Inicio de Operación:		Fecha Solicitud De Permiso:	
Utilidades:	SI	NO	Observaciones
Agua Potable			
Energía Eléctrica			
Aguas Negras			
Depósitos de Basura			
Aguas Grises			
Duchas			
Extintidores			
Ruta de Evacuación			
Estado del Edificio			
Extras	SI	NO	Observaciones
Lanchas			
Jetskys			
Sitios de Buceo			
Bebidas Alcoholicas			
Otros			
Numero de Personal:			
Materiales de construcción:			
Personas Acompañantes:			
Observaciones:			

Firma de inspectora de
UMA:

Firma del solicitante: _____