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

**INFORMACIÓN DE VEHÍCULOS**

| **Tipo** | **Marca**  | **Modelo** | **Placa** | **N° de motor** | **Capacidad de carga****(Toneladas)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

En caso de disponer de dispositivo de rastreo satelital de las instituciones extintas CONSEP/ SETED, entregar el dispositivo físico con el presente formulario.

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

**Normativa Reglamentaria**

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

**Nota:** Si en los procesos de revisión y verificación se constata que la información, datos y demás condiciones técnicas, no se corresponden con los proporcionados por las personas naturales o jurídicas para la obtención de la calificación o autorización, o para el cambio de datos, será sancionada con una multa de cinco a diez salarios básicos unificados del trabajador en general, sin perjuicio de las acciones penales a que hubiere lugar, de acuerdo a lo estipulado Art. 33. Verificación de información, de la "Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socio Económico de las Drogas y de Regulación y Control del Uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización".

Atentamente,



 **f) Persona Natural o Representante Legal**

 **Nombre completo**

 **CC:**