

**Instrucciones:** Seleccionar con una X el tipo de validación, llenar cada casilla con la información requerida y firmar el formulario.

**TIPO DE VALIDACIÓN** 1

Correlativo DGH del Reporte

Nuevo reporte de calibración

Reposición de reporte de calibración

Correcciones

Modificación

**DATOS DEL SOLICITANTE** 2

Nombre de la empresa consignado en la patente de comercio de empresa:

Nombre completo del propietario consignado en la patente de comercio de empresa:

Correo electrónico

Teléfono de contacto:

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CALIBRADORA SOLICITANTE** 3

Nombre del propietario o representante legal:

Código Único de Identificación-DPI:

Firma :

**DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL TRAMITE POR PARTE DEL LA EMPRESA CALIBRADORA** 4

Nombre de la persona que entrega los reportes y documentación:

Código Único de Identificación-DPI:-

**RECEPCIÓN DE REPORTES Y DOCUMENTACIÓN ADJUNTA POR PERSONAL DE LA DGH (Exclusivo DGH)** 5

Documentos que se reciben: (marque con una X)

<input type="checkbox"/>	Tarjeta de circulación del cabezal
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de circulación de la unidad de transporte (tanque)
<input type="checkbox"/>	Patente de Comercio de Empresa
<input type="checkbox"/>	DPI (Propietario o Representante Legal)
<input type="checkbox"/>	Nombramiento del Representante Legal
<input type="checkbox"/>	Declaración Jurada ante Notario
<input type="checkbox"/>	Denuncia ante la autoridad competente

Nombre de la persona que recibe la documentación:

Puesto que desempeña:

Recepción:

Fecha:

Hora:

Firma y sello:

Solicitud:  Aceptada  
 Rechazada

**ANÁLISIS (Exclusivo DGH)** 6

Resultado del Análisis :

Puede validarse

Tiene previos

Nombre de la persona responsable del análisis:

Puesto que desempeña:

Firma

**DATOS DEL PERSONAL DE LA DGH RESPONSABLE DE ENTREGAR LOS REPORTES** 7

Nombre de la persona que entrega los reportes:

Puesto que desempeña:

Firma y sello

Fecha y hora de entrega:

**DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECOGER LOS REPORTES POR PARTE DEL LA EMPRESA CALIBRADORA** 8

Nombre de la persona que recibe los reportes:

Código Único de Identificación-DPI:

Firma

El solicitante señala que toda la información consignada en el formulario de solicitud, así como la documentación que adjuntó al mismo es fiel y correcta; por lo que autoriza al Ministerio de Energía y Minas para que la verifique y acepta expresamente que si el Ministerio determina que dicha documentación es incompleta, incorrecta, falsa o fuere constitutivo de delito o falta, se certificará lo conducente al Ministerio Público para la investigación penal que proceda conforme a las disposiciones de orden común aplicables.