

Datos del solicitante

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA
IDENTIFICACIÓN	1500101710
NOMBRES Y APELLIDOS	ANIBAL OLIVIET CUEVA DIAS
CORREO ELECTRÓNICO	cuevaanibal810@gmail.com
TELÉFONO	0998793071

Información de Solicitud del Trámite

Trámite: Emisión de Salvoconducto para circulación durante emergencia sanitaria por Covid-19

Tipo de identificación Cédula (9696)

Documento de identificación 1500101710

Nombres y apellidos ANIBAL OLIVIET CUEVA DIAS

Razón social (Empresa) {Vacío}

Correo electrónico cuevaanibal810@gmail.com

Teléfono 0998793071

Número(s) de placa(s) de (los) vehículo(s) que se usará(n) para la movilización PCB-4877

Detalle de las actividades a realizar TRANSPORTE DE VÍVERES DE PRIMERA NECESIDAD

Recorrido

Detalle de recorrido

- **Provincia:** NAPO
- **Cantón:** QUIJOS
- **Dirección:** NAPO-PICHINCHA

Declaro que he verificado que la persona a emitir el salvoconducto no presenta síntomas de COVID-19 Sí



www.gob.ec