

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE
OTMA**

1. DATOS DEL OTMA		2. CAUSAS DE LA SOLICITUD (indicar con una X)	
ORGANISMO O RAZÓN SOCIAL		<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE HABILITACIÓN ORIGINAL
UBICACIÓN		<input type="checkbox"/>	HABILITACIONES DE ALCANCES ADICIONALES
DIRECCIÓN POSTAL		<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE LISTA DE CAPACIDADES
TEL		<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE UBICACIÓN
FAX		OTRAS CAUSAS:	
E-MAIL			
WEBSITE			
3. CONSIGNAR EN ANEXOS LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN 7.C.20: Consignar al dorso el listado de Anexos con sus respectivos títulos			
4. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
NOMBRE:			
FECHA:	CARGO:	FIRMA AUTORIZADA:	

PARA USO EXCLUSIVO DE DIAERMIL	REGISTRO DE ACTIVIDAD INSPECCIÓN OTMA		
5. OBSERVACIONES			
6. RECOMENDACIONES (indicar con una X)			7. FECHA AUDITORIA
<input type="checkbox"/>	TALLER CUMPLE REQUERIMIENTOS DIRAM 7		
<input type="checkbox"/>	TALLER CUMPLE REQUERIMIENTOS DIRAM 7, salvo lo listado en ítem 5		
<input type="checkbox"/>	EMITIR CERTIFICADO DE ACUERDO A LO SOLICITADO		
<input type="checkbox"/>	EMITIR CERTIFICADO DE ACUERDO A LO SOLICITADO, salvo lo listado en 5		
8. DEPENDENCIA AUDITADA		FIRMA(S) DE AUDITOR(ES)	
9. APROBACIÓN FINAL			
ACCIÓN ADOPTADA (inicialar)		CERTIFICADO EMITIDO	FIRMA Y CARGO
<input type="checkbox"/>	APROBADO	NUMERO	
<input type="checkbox"/>	DESAPROBADO	FECHA	

