**GESTIÓN NORMALIZACIÓN FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CARTOGRAFÍA (POR TOPOGRAFÍA O TEMÁTICA) PARA PERSONA NATURAL O JURÍDICA**

**REGISTRO Nro. XXX X**

**FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fecha de solicitud del Registro:*** |  | | | | | | | |
| ***Nombre Solicitante:*** |  | | | | | | | |
| ***Persona Natural: Cédula*** |  | | | | ***Persona jurídica RUC*** |  | | |
| ***Motivo de solicitud:*** |  | | | | | | | |
| ***No. Registro*** | ***Nuevo*** | | | | | ***Renovación*** | | |
| ***Por topografía*** |  | | | ***Temático*** | |  | | |
| **Persona jurídica** | | | | | **Persona natural** | | | |
| DOCUMENTO | | SI | NO | | DOCUMENTO | | SI | NO |
| Oficio de solicitud al Sr. Director del IGM | |  |  | | Oficio de solicitud al Sr. Director del IGM | |  |  |
| Copia del ruc actualizado de la empresa | |  |  | | Copia de la cédula y papeleta de votación | |  |  |
| Copia de la cédula y papeleta de votación del representante legal | |  |  | | Copia del Título profesional (Ing. Geógrafo). | |  |  |
| Dirección, número de contacto y correo electrónico | |  |  | | Dirección, número de contacto y correo electrónico | |  |  |
| Copia del contrato laboral del representante técnico (Ing. Geógrafo) | |  |  | | Listado de equipos que dispone el solicitante con los respectivos títulos de propiedad y/o contratos o compromisos de arrendamiento. | |  |  |
| Copia del Título profesional del representante técnico (Ing. Geógrafo). | |  |  | | Factura de pago de derecho por cada registro. Costo 10 dólares | |  |  |
| Copia del registro para trabajos cartográficos IGM del representante técnico (Ing. Geógrafo). | |  |  | | Copia del registro de ser renovación | |  |  |
| Listado del personal técnico que labora en la empresa | |  |  | |  | |  |  |
| Listado de equipos que dispone el solici­tante con los respectivos títulos de propiedad y/o contratos o compromisos de arren­damiento | |  |  | |  | |  |  |
| Factura de pago de derecho por cada registro. Costo 10 dólares | |  |  | |  | |  |  |
| Copia del registro de ser renovación | |  |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***FIRMAS*** |  | |  | |  | |
| ***Recibe:*** |  | |  | | ***Entrega:*** | |
| ***Nombre:***  ***Dirección: I****IDE, Normalización y Archivo Nacional* | |  | |  | | ***Nombre:*** |
| ***Firma:*** | |  |  | | ***Firma:*** | |