



Muy Ilustre Municipalidad de Guayaquil
Dirección de Justicia y Vigilancia

No. 0003647		Hora
Día	Mes	Año

Boleta de Inspección

Primera inspección <input type="checkbox"/>	Vivienda <input type="checkbox"/>	Kiosco <input type="checkbox"/>	Ocupante de Mercado <input type="checkbox"/>	Registrado <input type="checkbox"/>	Local Cerrado Ocupado <input type="checkbox"/>	Actividad Nocturna <input type="checkbox"/>
Re-inspección <input type="checkbox"/>	Local <input type="checkbox"/>	Carretila <input type="checkbox"/>	Ocupante Vía Pública <input type="checkbox"/>	Edificio <input type="checkbox"/>	Local Cerrado Vacío <input type="checkbox"/>	Actividad Diurna <input type="checkbox"/>
Construcción <input type="checkbox"/>	Solar vacío <input type="checkbox"/>	Juegos Azar <input type="checkbox"/>	Rótulo Publicitario <input type="checkbox"/>	Censado <input type="checkbox"/>	Local Turístico <input type="checkbox"/>	Actividad Matutina <input type="checkbox"/>
Profesional <input type="checkbox"/>	Artesano <input type="checkbox"/>	Parqueadero <input type="checkbox"/>	Mesas y Sillas <input type="checkbox"/>	Vehículo <input type="checkbox"/>	Bien abandonado <input type="checkbox"/>	Amenaza Ruina <input type="checkbox"/>

Localización y ubicación del objeto de inspección, verificación u observación

PARROQUIA	URBANIZACIÓN			SUBZONA	Código Catastral							
	Nombre/Etapa	Manzana	lote		Sector	MANZ.	LOTE	DIV	PHV	PHH	Piso	Local/dept
Nombre de Edificio		Centro Comercial		Localización con referencia el centro de la manzana (Señale con una "X")								
Nombre		Piso	Local	Lado de manzana				Ubicación				
				Medianero <input type="checkbox"/>	NORTE	SUR	ESTE	OESTE	ACERA	CALLE	PORTAL	PARTERRE
Nomenclatura de calles con nombres representativos (Antigua identificación)												
Vía Principal			Numeración		1ra. Intersección			2da Intersección				
Nomenclatura de calles con identificación con código alfanumérico (Rótulos verdes) Registro Obligatorio												
Tipo de Vía (Principal)		Código	Cuadrante	Tipo de Vía (1ra. Intersección)		Código	Tipo de Vía (2da. Intersección)			Código		

Aspectos de accesibilidad y estado externo del objeto sujeto a inspección (Señale con una "X")

CROQUIS DE UBICACIÓN

Observación	S I	N O	N A	Estructura del local	Aprovisionamiento de energía				
Local con puerta de acceso independiente a la vivienda				Hormigón Armado <input type="checkbox"/>	Red Pública <input type="checkbox"/>				
Rampa de accesibilidad a la acera en solar esquinero				Madera/Caña <input type="checkbox"/>	Generador Propio <input type="checkbox"/>				
Acera y bordillo debidamente pavimentados				Hormigón/Madera <input type="checkbox"/>	¿Tiene medidor de control?				
Posee Rótulo publicitario con característica adecuada				Metálica/hormigón <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
Posee rampa de acceso en el local para discapacitados				Señale negocios e instalaciones restrictivas para el Local.					
Puertas amplias para acceso de minusválidos				Iglesia/templo <input type="checkbox"/>	Discoteca <input type="checkbox"/>				
Rótulo publicitario obstruye la vía pública				Gasolinera <input type="checkbox"/>	Nigth Club <input type="checkbox"/>				
Aire acondicionado genera líquidos a la vía pública				Centro educativo <input type="checkbox"/>	Canchas de niños <input type="checkbox"/>				
Mantiene correctamente señalizado el inmueble				Hospital <input type="checkbox"/>	Parque <input type="checkbox"/>				
Fachada correctamente pintada				Bar <input type="checkbox"/>	Sala de Juegos <input type="checkbox"/>				

Datos de identidad y ubicación del propietario del local/ establecimiento u objeto de la inspección

Denominación de la Persona y negocio				Natural	Jurídica	Registro Único de Contribuyente				
Razón Social				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Matriz				
Nombre del Local						Local				
Representante Legal <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/>						Cédula de Identidad				
Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre		Segundo Nombre				
Dirección Domiciliaria donde se pueda notificar				Teléfono-Fax		Funcionando Local		Fecha de Inicio de Actividad según Inspección		
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Día	Mes	Año
Correo Electrónico donde notificar				No. Celular		Horario Atención		Tenencia del local: Propio <input type="checkbox"/>		
						D _____ H _____		Posesión <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/>		

Actividades que se observan y realmente ejercen el establecimiento o local (Categorice e introduzca el código y descripción del C.I.I.U.)

Código (ciuu)	Actividad matriz o general	Actividad específica	Permitida/Prohibida

Actividades que se encuentran registradas en los documentos

Documento	Código /Número/Oficio	Año	Actividad Registrada	Fecha: Vencimiento/Caduca
Registro de Patente				
Tasa de habilitación				
Tasa de Turismo				
R.U.C.				
Certificado de Bombero				
Uso de Suelo				
Trampa de Grasas				