No. de folio ó registro

Nombre de la empresa o Institución

INVENTARIO DE EQUIPO CONTRAINCENDIO Y ACCESORIOS

RAZON SOCIAL: DOMICILIO: FAX:	RESPONSABLE DEL INMUEBLE: TELEFONO: FECHA DE ELABORACION:

No.	EQUIPO	MARCA/TIPO	CANTIDAD	UBICACION

ELABORO:	**FIRMA**