



**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA ESTABLECER Y OPERAR  
CENTROS DE DIAGNOSTICO Y VERIFICACIÓN DE EMISIONES**  
Base Legal Decretos 948 y 2107 de 1995, Resolución 3500 de 2005,  
Resolución 2380 de 2007, Resolución MAVDT 05 1996

COPIA CONTROLADA

Código: F\_AA\_003

Versión: 01

Pág.: 1 de 2

**DATOS DEL SOLICITANTE**

1. Persona Natural  Persona Jurídica  Pública  Privada

2. Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

C.C.  NIT  No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

3. Apoderado (si tiene): \_\_\_\_\_ T.P.: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PROYECTO**

1. En caso de diagnosticentro:

Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_ Área (Ha): \_\_\_\_\_

Urbano  Rural  Dirección: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Vereda y/o Corregimiento: \_\_\_\_\_

2. En caso de unidad móvil: Placa: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_

Lugares en donde se realizarán las pruebas: \_\_\_\_\_

Costos Inversión \$ \_\_\_\_\_ Costos Operación \$ \_\_\_\_\_

**DOTACIÓN DE EQUIPOS**

1. Equipos de gasolina

Marca de Equipo	
Banco de Gases	
Área destinada ubicación equipo	
Área de parqueo y capacidad	
Capacidad, memoria RAM, CPU	

Componentes de Hardware:

COMPONENTE	POSEE COMPONENTE	MARCA	MODELO
Banco de Datos			
Impresora			
Módem			
Mouse			
Pin para revoluciones tipo caimán			
Pin para revoluciones tipo pinza			
Teclado			

2. Equipos Diesel

Tipo de equipo	
Banco de gases	
Área destinada para ubicación del equipo	

Componentes de Hardware:

COMPONENTE	POSEE COMPONENTE	MARCA	MODELO
Banco de Datos			
Impresora			
Módem			
Mouse			
Pin para revoluciones tipo caimán			
Pin para revoluciones tipo pinza			
Teclado			



**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA ESTABLECER Y OPERAR  
CENTROS DE DIAGNOSTICO Y VERIFICACIÓN DE EMISIONES**  
Base Legal Decretos 948 y 2107 de 1995, Resolución 3500 de 2005,  
Resolución 2380 de 2007, Resolución MAVDT 05 1996  
COPIA CONTROLADA

Código:	F_AA_003
Versión:	01
Pág.:	2 de 2

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXAR A LA SOLICITUD - LISTA DE CHEQUEO**

1. Relación de Costos de Operación y de Inversión	
2. Documentos que acrediten la personería jurídica del solicitante; Sociedades: Certificado de existencia y representación legal; Entidades Territoriales (Municipios, Departamentos o Nación): Acta de posesión	
3. Poder debidamente otorgado (cuando se actúe por medio de apoderado); Propietario del inmueble: Certificado de libertad y tradición (fecha de expedición no superior a 3 meses); Tenedor: Copia del documento que lo acredite como tal (contrato de arrendamiento, comodato, etc.) o autorización del propietario o poseedor; Poseedor: Manifestación escrita y firmada de tal calidad	
4. Plano del sitio de localización de los equipos de medición y área del terreno que se destinará para la prestación del servicio.	
5. Certificado del Distribuidor del equipo donde conste que cumplen con estándares internacionales.	
6. Certificaciones de idoneidad del personal técnico utilizado en la operación	
7. Acreditación de la capacidad económica actual del solicitante certificada por un contador o revisor fiscal	
8. Certificación del proveedor de los gases de calibración del equipo para análisis de emisiones de vehículos de gasolina, homologado por una entidad oficialmente reconocida.	
9. Certificado del fabricante del equipo o banco de gases que autorice su uso como unidad certificadora rodante (Móvil)	
10. Tarjeta de propiedad (en caso de unidad móvil)	
11. Anexar concepto sobre uso del suelo del predio obra o actividad expedida por la autoridad municipal competente; Si en el Área de Influencia del Proyecto se encuentran Comunidades Indígenas y/o Negras deberá anexar Certificado del Ministerio del Interior y Justicia donde manifiesta la presencia o no de comunidades indígenas y/o negras	

**FIRMA DEL SOLICITANTE O APODERADO DEBIDAMENTE CONSTITUIDO**

FECHA: \_\_\_\_\_