

FORMULARIO DE EMPADRONAMIENTO DE UNIDADES DE TRANSPORTE

Nombre o Razón Social:	
Registro de Hidrocarburos:	
RUC / DNI:	
ÁREA DE ACTIVIDAD:	
Zona del VRAE	
Madre de Dios	

Dirección:	
Calle, Avenida:	
Urb.:	
Localidad:	
Distrito:	
Provincia:	
Departamento:	
Persona de contacto:	
Nombre:	
Apellido Paterno:	
Apellido Materno:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	

Observaciones:
Firma del Responsable de la Unidad de Transporte (o su representante legal)

FECHA:

Forma de entrega del presente formulario:

- Vía Fax al: 219-3413
- Vía correo electrónico adjuntando el escaneo del mismo: gps@osinerg.gob.pe
- En cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional