



City of Santa Fe Fire Department

P.O. Box 909, 200 Murales Road · Santa Fe, New Mexico 87504
(505) 955-3110 · FAX (505) 955-3115

Para uso exclusivo del Departamento contra la Prevención de Incendios:

Fecha de recepción de la solicitud: _____ Fecha de la quema: _____ Número de permiso: _____

SOLICITUD PARA EL PERMISO DE QUEMA

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

CÓDIGO POSTAL, CIUDAD: _____

TELÉFONO: (____) _____ - _____ FAX (____) _____ - _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

UBICACIÓN DEL LUGAR DE LA QUEMA: _____

PROPIETARIO/NOMBRE DE LA EMPRESA (si procede): _____

PROPÓSITO DE LA QUEMA: _____

TIPO DE MATERIALES USADOS PARA LA QUEMA: _____

MEDIDAS DE PROTECCIÓN (es decir, extintor, manguera a qué distancia de la quema, etc.):

FECHA DE LA QUEMA: _____

HORA DE INICIO DE LA QUEMA: _____ HORA DE FIN DE LA QUEMA: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL, CONTACTO SECUNDARIO, ETC.: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ FECHA: _____

Favor de marcar la casilla si el solicitante es una organización sin fin de lucro. Se deberá de proporcionar documentación de su estatus sin fin de lucro.

Se deberá pagar una cuota de \$10 para todos los permisos de quema, con excepción de las organizaciones sin fin de lucro.