



TARJETA DE EMERGENCIA

NOMBRE DE LA EMPRESA: GASEC S.A.
NOMBRE DEL RESPONSABLE: ING. ALBERTO TORRES
DIRECCION: KM 7 VIA DURAN-TAMBO
TELEFONO: 2-810212

NOMBRES DEL CONDUCTOR Y DEL AUXILIAR:

TIPO Y Nº DE LICENCIA:

Nº DE PLACA:

VEHICULO MARCA:

LUGAR DE SALIDA:

GASEC S.A.

Km 7 Via Duran-Tambo

LUGAR DE DESTINO:

NOMBRE COMERCIAL DEL DESTINATARIO:

DIRECCION:

TELEFONO:

NOMBRE DEL PRODUCTO: OXIGENO MEDICINAL PSA 93%

Nº UN: 3350

CANTIDAD:

EMBALAJE: Tanque 6m³acero inoxidable