Bogotá, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**CENIT TRANSPORTE Y LOGÍSTICA DE HIDROCARBUROS S.A.S.**

Att. Gerencia Comercial

Calle 113 No. 7 – 80 Piso 13

Bogotá D.C.

Ref. Solicitud de Servicio de Transporte por Poliducto

# IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÓN SOCIAL:** | [INSERTAR RAZÓN SOCIAL SEGÚN CONSTA EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO] |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA NIT:** | [INSERTAR NÚMERO DEL NIT] |
| **DIRECCIÓN:** | [INSERTAR DIRECCIÓN] |
| **TELÉFONO:** | [INSERTAR TELÉFONO] |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | [INSERTAR CORREO ELECTRÓNICO] |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | [INSERTAR NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL] |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | [INSERTAR NÚMERO DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA] |

El suscrito, actuando en nombre y representación de [INSERTAR RAZÓN SOCIAL DEL SOLICITANTE], solicita la contratación de Transporte por Poliducto en el Sistema de Transporte de propiedad de CENIT.

# RUTA(S) SOLICITADA(S) AL TRANSPORTADOR:

Se solicita el Servicio de Transporte en firme del producto INDICAR EL PRODUCTO para la siguiente ruta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUNTO DE ENTRADA** | **PUNTO DE SALIDA** | **(Bls/mes)** | (PERIODO DE TRANSPORTE\*)  **MES DE INICIO** | **MES DE FINALIZACION** |
| Galán |  |  |  |  |
| Sebastopol |  |  |  |  |
| Buenaventura |  |  |  |  |

\*PERIODO DE TRANSPORTE: Se debe indicar la fecha inicial y la fecha final de la solicitud del servicio.

Se solicita el Servicio de Transporte interrumpible del producto INDICAR EL PRODUCTO para la siguiente ruta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUNTO DE ENTRADA** | **PUNTO DE SALIDA** | **(Bls/mes)** | (PERIODO DE TRANSPORTE\*)  **MES DE INICIO** | **MES DE FINALIZACION** |
| Galán |  |  |  |  |
| Sebastopol |  |  |  |  |
| Buenaventura |  |  |  |  |

\*PERIODO DE TRANSPORTE: Se debe indicar la fecha inicial y la fecha final de la solicitud del servicio.

El Solicitante declara que conoce y acepta expresamente todos y cada uno de los requisitos, condiciones, manifestaciones, obligaciones y responsabilidades establecidas en el marco regulatorio vigente.

El Solicitante declara que cuenta con las instalaciones y el almacenamiento requerido para recibir el producto solicitado en el Punto de Salida del Sistema de Transporte.

(Firma del Representante Legal)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Indicar nombre del Representante Legal)

Representante Legal

(Indicar nombre del Oferente)

Dirección comercial del Oferente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Fax No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### ANEXOS

1. Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio, con una antelación no mayor a un (1) mes a la fecha de expedición.
2. Copia de la Resolución como Distribuidor Mayorista para los de salida para los cuales solicita el servicio.

*NOTA: ELIMINAR LA ESCRITURA QUE SE PRESENTA EN SUPERÍNDICE Y RESALTADA EN AMARILLO EN ESTE MODELO Y ELABORAR EN PAPELERÍA DE LA COMPAÑÍA SOLICITANTE.*