



FABRICACIÓN DE AIRE LÍQUIDO O COMPRIMIDO (OXÍGENO).
Dirección COMUNA BUENA FUENTE AV PRINCIPAL Ceb: 0939465854 Email: oxigenbp_2021@outlook.com
SALINAS - ECUADOR

Salinas, 20 de Diciembre del 2022.

**AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN CONTROL Y VIGILANCIA
SANITARIA**

Ciudad. -

De mis consideraciones:

Yo, **BORIS ADRIAN PEÑA SANCHEZ**, con cédula de ciudadanía No. 0926919879, en mi calidad de propietario **OXIGEN** con numero de RUC: 0926919879001 por medio del presente solicito.

A usted se sirva a darme los requisitos pertinentes para realizar el trámite sobre la producción de oxígeno medicinal.

Particular que comunico a usted, para fines pertinentes.

Atentamente,

BORIS PEÑA SANCHEZ

CEDULA: 0926919879

C.c.: Archivo

