



MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS – DIRECCION GENERAL DE MINAS
**SOLICITUD DE AVAL DE ENVIO DE MUESTRAS PARA
CONCESIONARIOS**

1. Datos del solicitante:

Nombres del concesionario:	Nombre del representante legal:
Nombre del lote:	No. De cédula y/o pasaporte:
No. Acuerdo Ministerial:	No. De teléfono y correo electrónico:

2. Lugar para recibir notificaciones en Managua:

Calle No.	Barrio / Colonia:
-----------	-------------------

3. Datos de la muestra:

Descripción de la muestra:	
Tipo de muestra:	Roca:
	Suelo:
Peso unitario de la muestra:	Unidad de medida:
Tipo de embalaje o empaque:	Unitario:
	Global:
Nombre del laboratorio	Dirección del laboratorio
País de destino:	Nombre de quien la transporta:

Declaro bajo protesta, de decir verdad que los datos de la presente solicitud son verídicos

Nombre, firma y fecha del solicitante

Registro de la solicitud para uso exclusivo de a DTM

Fecha:

Hora:

Firma: