

SOLICITUD PRÉSTAMO DE ELEVADOR



Este formulario debe presentarse completo, 48 hs. antes del comienzo de la tarea

Fecha: ___ / ___ / _____

Nº de Local: _____

Nombre del local o Empresa Transportista: _____

Descripción de la tarea a realizar: _____

Elevador - costo U\$S 60 por hora _____

El mismo será operado por un funcionario de Galado SA

Día: _____

Hora: ____ : ____

Tiempo requerido estimado: _____

Nombre y Apellido	Número y Tipo de Documento	Observaciones

Firma y aclaración del responsable: _____

Recibido por: _____

Autorizado

Fecha: ___ / ___ / _____ Hora: _____

Desde(hora) ____ : ____ Hasta (hora) ____ : ____

Denegado

Firma del supervisor: _____

IMPORTANTE: Toda actividad que implique la permanencia de personas en los locales comerciales entre las 22:00 hs. y las 09:00 hs., o en el caso de las empresas de transporte fuera del horario habitual de atención al público, al igual que toda tarea de mantenimiento, reforma, modificación y/o nuevas instalaciones, requerirá autorización previa. Toda nueva instalación y/o reforma, sean totales o parciales, requerirá que se presente la documentación establecida en el numeral 5 de la Escritura Pública de Normas Generales, con un mínimo de 10 días de antelación.

También podrá ser solicitado y gestionado por mail a operadores@trescruces.com.uy. No se entenderá por autorizado hasta que el solicitante no reciba una de las vías con la autorización expresa para la realización de los trabajos, así como la indicación del horario dentro del cual se le brinda la misma.

El formulario deberá ser exhibido cuando así lo requiera personal de Galado S.A. Aquellos comercios que tengan una rutina establecida para determinada tarea presentarán la solicitud una sola vez, indicando tipo, día, hora y frecuencia de dicha rutina.