Quito, XX de XXXXXXX de XXXX

**ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS HABILITANTES DE TRÁMITES INGRESADOS POR SISTEMA GUIA**

Yo, XXXXXXXXXXXXXX, perteneciente al Departamento de Asuntos Regulatorios de XXXXXXXXXXXXXXXXXX, ubicada en XXXXXXXXXXX, Teléfono XXXXXXXXXXX, mediante el presente realizo el ingreso de información habilitante de los siguientes tipos de tramite s ingresados a través del Sistema GUIA ya que se requiere información física para revisión del trámite correspondiente, para lo cual detallo lo siguiente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **NOMBRE DEL PRODUCTO** | **# EN SISTEMA GUIA** | **TIPO DE DOCUMENTO**  (Certificado de análisis, carta autorización, etc.) | **# HOJAS** | **TÉCNICO ASIGNADO** | **SUMILLA DE TÉCNICO ASIGNADO**  (Casilla exclusiva para uso de DRIA) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**Para constancia de esta entrega-recepción:**

**ENTREGA**

Nombre

Cargo

Empresa

Cédula

Teléfono: XXXXXXXXXX

**RECIBE**

Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_