

INSERTAR EL LOGO DE SU EMPRESA

ACTA DE COMPROMISO CAPACIDAD DE COBERTURA Y LOGÍSTICA DE TRANSPORTE POR DEPARTAMENTO Y MUNICIPIOS

Mediante el presente documento, yo.....con C.I., representante legal o propietario de la Empresa, Asociación, Cooperativa u Organización, manifiesto que contamos con la capacidad de transporte adecuado, el mismo que garantiza la entrega de los productos acorde a lo establecido en las Fichas Técnicas establecidas por el SEDEM y normativa vigente, para llegar a las Agencias y/o Distribuidoras ubicadas en los diferentes departamentos y segmentadas en grupos detallados a continuación:

GRUPO	DEPARTAMENTO Y DISTRIBUIDORAS	COBERTURA ELEGIDA (*) (X)
GRUPO N°1	<i>Santa Cruz (Plan 3000, La Guardia, El Remanso, Montero), Beni (Riberalta, Trinidad) y Pando (Cobija).</i>	
GRUPO N°2	<i>Cochabamba (Vinto, Sacaba, Chimoré), Chuquisaca (Sucre), Tarija y Potosí.</i>	
GRUPO N°3	<i>La Paz (Sopocachi, El Alto – Santa Rosa, El Alto – Villa Tunari) y Oruro.</i>	

***SE DEBE MARCAR CON (X) LA COBERTURA A LA CUAL SOLICITA PROVEER, SE ACLARA QUE, LA PROVISIÓN A TODOS LOS DEPARTAMENTOS DEL GRUPO ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO**

Como constancia firmo al pie del presente documento.

.....
NOMBRE: _____

CI: _____

REPRESENTANTE LEGAL/PROPIETARIO

Fecha: ____/____/2025