

INCLUIR EL LOGO DE LA EMPRESA, ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN

## 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 u  
organización,.....manifiesto  
que se cuenta con capacidad de transporte adecuado, el mismo que garantiza la entrega de  
los productos acorde a lo establecido en las Fichas Técnicas y normativa vigente, a las  
Agencias y/o Distribuidoras ubicadas en los diferentes departamentos y segmentadas en  
grupos detallados a continuación:

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

\*SE DEBE MARCAR CON (X) LA COBERTURA A LA CUAL SOLICITA PROVEER, SE ACLARA QUE, LA PROVISIÓN POR GRUPO ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO

Como constancia firmo al pie del presente documento.

\_\_\_\_\_  
Nombre.....

CI.....

REPRESENTANTE LEGAL/PROPIETARIO

Fecha:...../05/2023