

SOLICITUD DE TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS

N°

N° ANTERIOR:

FECHA/...../.....

<i>SECCION A</i>		RAZON SOCIAL O NOMBRE (DECLARADA EN AFIP – DGI)			
DOMICILIO DE GENERACION DE LOS RESIDUOS					
ENTRE (calle, avenida, ruta, acceso, etc.):			y		
LOCALIDAD		C.P.		MUNICIPIO	
TELEFONO		FAX		E-MAIL	
N° CUIT		COND. DE IVA		CANT. PERSONAL	
				SUP. CUBIERTA m ²	

<i>SECCION B</i>				
ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O DE SERVICIOS				
RESIDUOS DERIVADOS DE LAS DISTINTAS ETAPAS DEL PROCESO INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O DE SERVICIOS				
MATERIAS PRIMAS Y/O INSUMOS UTILIZADOS	PROCESOS	PRODUCTO FINAL	DESCRIPCION DE RESIDUOS QUE SE SOLICITAN	%
RESIDUOS NO DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O DE SERVICIOS				
DE COMEDOR / COCINA <input type="checkbox"/> DE OFICINA / AREAS ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> DE PODES / JARDINERIA / AREAS VERDES <input type="checkbox"/> DE OBRAS CIVILES <input type="checkbox"/> OTROS (Describir):				

<i>SECCION C</i>			MEDIO DE TRANSPORTE		FORMA DE ENVIO	
PROPIO <input type="checkbox"/>			CONTRATADO <input type="checkbox"/>			
CANTIDAD Y FRECUENCIA ESTIMADA			GRANEL <input type="checkbox"/>		BOLSAS <input type="checkbox"/>	
CANTIDAD DE Kg. / VIAJE	VIAJES	FRECUENCIA DE VIAJES	CUÑETES <input type="checkbox"/>		TAMBORES <input type="checkbox"/>	
		DIA <input type="checkbox"/>	OTROS (Describir)			
		MES <input type="checkbox"/>				
		SEMANA <input type="checkbox"/>				
		AÑO <input type="checkbox"/>				

SOLICITUD DE TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS

Nº

--	--	--	--	--

<i>SECCION D</i> NOMBRE Y APELLIDO DEL PERSONAL TECNICO ENCARGADO DE LA GESTION DE LOS RESIDUOS IN SITU		
1	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
		TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO
PERSONAS AUTORIZADAS A REPRESENTAR A LA EMPRESA EN AUSENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL		
	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
		TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO
1		
2		
3		

<i>SECCION E</i> DOMICILIO LEGAL					
ENTRE (calle, avenida, ruta, acceso, etc.):					
y					
LOCALIDAD		C.P.		MUNICIPIO	
TELEFONO		FAX		E-MAIL	
DOMICILIO DONDE DESEA RECIBIR LA CORRESPONDENCIA					
ENTRE (calle, avenida, ruta, acceso, etc.):					
y					
LOCALIDAD		C.P.		MUNICIPIO	
TELEFONO		FAX		E-MAIL	

<i>SECCION F</i> EMPRESA TRANSPORTISTA CONTRATADA (si no utiliza vehículo propio) 1			
RAZON SOCIAL	DOMICILIO	C.P.	
LOCALIDAD	TEL/FAX	E-MAIL	
EMPRESA TRANSPORTISTA CONTRATADA (si no utiliza vehículo propio) 2			
RAZON SOCIAL	DOMICILIO	C.P.	
LOCALIDAD	TEL/FAX	E-MAIL	
EMPRESA TRANSPORTISTA CONTRATADA (si no utiliza vehículo propio) 3			
RAZON SOCIAL	DOMICILIO	C.P.	
LOCALIDAD	TEL/FAX	E-MAIL	

<i>SECCION G</i> GENERADOR O REPRESENTANTE LEGAL				
FIRMA	ACLARACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DNI	CI	LE LC

SOLICITUD DE TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS

N°

--	--	--	--	--	--

<i>SECCION H</i>		EMPRESA TRANSPORTISTA 1			
FIRMA	ACLARACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DNI	CI	LE	LC
EMPRESA TRANSPORTISTA 2					
FIRMA	ACLARACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DNI	CI	LE	LC
EMPRESA TRANSPORTISTA 3					
FIRMA	ACLARACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DNI	CI	LE	LC

<i>SECCION I</i>	ESPACIO ASIGNADO PARA CERTIFICAR FIRMAS

Autorizada a Disponer:	Resolución
Firma y Sello:	FECHA/...../.....

INSTRUCCIONES:

- 1- Completar el presente formulario en las secciones A, B, C, E, F, en letra imprenta o a máquina y firmar las secciones D, G, y H, la sección I (si correspondiere). No se aceptará escritura en lápiz.
- 2- Deberá/n presentarse fotocopia/s de el/los D.N.I., C.I., L.E. ó L.C. de la/s persona/s. Representantes Legales de la Empresas.
- 3- Comprobante de Inscripción en AFIP - DGI donde figure el número de C.U.I.T.

Firma del Representante Legal de la Empresa Generadora _____

TALON DE CONTROL DE OPERADORA RELLENO SANITARIO DE SAN NICOLAS	
RECIBIDO EN CONFORMIDAD DE LA EMPRESA	
FIRMA:	N° DE SOLICITUD:
ACLARACION:	FECHA/...../.....
Tel:	Fax: