



**CENTRO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS
SAN NICOLAS**

Solicitud de Disposición de Residuos

Fecha del envío...../...../.....

N° Autorización

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL GENERADOR (*).....

CUIT.: Cat. 1°..... 2°..... 3°.....(*)

Actividad Industrial, Institucional, Comercial, Construcciones o Privados (*) (x).....

Dirección (*)..... Localidad (*)

Teléfono (*)..... E-Mail:

Por la presente solicitamos la disposición de los siguientes Residuos: (+)

.....
.....
.....
.....

Generados por nuestra actividad arriba indicada.-

Cant. Residuos Enviados Kg. ó Vol. Estimado: ¼ (), ½ (), ¾ () ó Lleno () de Volq. o Cam. (*)

.....
Firma Representante del Generador (*)

.....
Aclaración (*)

.....
N° Documento (*)

TRANSPORTISTA

Nombre o Razón Social del Transportista (*) C.U.I.T: (*)

N° de Patente del Vehiculo (*).....Habilit. Munic. N° (*) Habilit. O.P.D.S. N°(*)

.....
Firma Representante del Transportista (*)

.....
Aclaración (*)

Nota: Al firmar al pie de esta declaración, el generador SE HACE RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE ESTOS DATOS; la no concordancia y/u omisión de los mismos dejará a la EMPRESA, en libertad de no autorizar la descarga.

(*) Datos Obligatorios (La omisión de algunos de estos datos será motivo de rechazo de la Solicitud de Ingreso)

(+) Detallar específicamente la totalidad de los residuos Incluidos

(X) Tachar lo que no corresponda