**Registro Municipal de Empresas de Servicios de Contenedores**

**Ordenanza N° 6846/18**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **\_\_** | **Actualización** | **\_\_** | **Renovación** | **Ref Nº Resolución:** |

|  |
| --- |
| **1. Datos identificatorios de la Empresa** |
| **A. Persona Jurídica** |
| Razón social |  |
| Nombre de fantasía |  |
| CUIT |  | N° de II.BB. |  |
| Habilitación Municipal |  | Fecha de Venc. |  |
| Actividad Principal |  |
| Actividad Secundaria |  |
| Otras |  |
| *Director de la Empresa* |
| Apellido y Nombre |  | CUIT/CUIL |  |
| *Representante Legal de la Empresa* |
| Apellido y Nombre |  | CUIT/CUIL |  |
| **B. Persona Física** |
| Apellido |  |
| Nombre |  |
| DNI |  |
| CUIT/CUIL |  | N° de II.BB. |  |
| Habilitación Municipal |  | Fecha de Venc. |  |
| Actividad Principal |  |
| Actividad Secundaria |  |
| Otras |  |
| **2. Domicilio legal de la Empresa** |
| Dirección |  | Número |  |
| Piso |  | Dpto. |  | Cód. Postal |  |
| Localidad |  | Provincia |  |
| País |  | Teléfono |  |
| E-mail |  |
| **3. Domicilio del depósito de contenedores** |
| Dirección |  | Número |  |
| Localidad |  | Provincia |  | Cód. Postal |  |
| Teléfono |  | E-mail |  |
| Habilitación Municipal |  | Fecha de Venc. |  |

|  |
| --- |
| **4. Equipos de Recolección y Transporte** |
| Detalle a continuación el equipamiento utilizado |
| **4.A.** Cantidad de contenedores | Capacidad de contenedores |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total de contenedores |  |
| **4.B.** Número demóvil | Tipo | Dominio | Titular |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total de móviles |  |
| Adjuntar fotocopia de título de propiedad. |
| **4.C.** Otro equipamiento | Detalles |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **5. Tipos de Residuos** *(Encerrar el que corresponde)* |
| **5.A.** Residuos inertes, de construcción y poda | SI | NO |
| **5.B.** Residuos Sólidos Urbanos | SI | NO |
| **5.C.** Residuos Industriales no especiales | SI | NO |
| **5.D.** Otros | SI | NO |
| Detalle |

Declaro bajo responsabilidad, que los datos consignados en la presente son ciertos, completos y fiel expresión de la verdad y que conozco las sanciones a las que seré sometido en caso de haber anotado información falsa.

## Firma y sello del representante de la Empresa Aclaración: DNI: