



SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

LEVANTAMIENTO DE DATOS PARA EL CONTRATO DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS



FECHA:	
---------------	--

DOMICILIO FISCAL:	
GIRO DEL NEGOCIO:	
DOMICILIO DE RECOLECCIÓN:	
NOMBRE DEL SOLICITANTE:	

VOLUMEN GENERADO:	
--------------------------	--

ESPECIFICA CON (✓) LAS CARACTERÍSTICAS QUE REQUIERAN PARA TU SERVICIO Y MARCA UNA (X) LO QUE NO NECESITES.

TIPO DE CONTENEDOR	
BOLSAS	
TAMBOS	
OTROS	

TIPO DE BASURA	
ORGÁNICA	
INORGÁNICA	
AMBAS	

TURNO PREFERENTE DE RECOLECCIÓN	
MATUTINO	
VESPERTINO	
NOCTURNO	

DÍAS PREFERENTES DE RECOLECCIÓN	
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SÁBADO	
DOMINGO	

OBSERVACIONES:

USUARIO

COORDINADOR GENERAL DE LIMPIA