



FECHA:
N° REGISTRO:

DECLARACIÓN JURADA DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:		RUT:
NOMBRE COMERCIAL:		
SECTOR: INDUSTRIA <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/>		RUBRO (especificar):
HABILITACIÓN COMERCIAL	NO <input type="checkbox"/>	EN TRAMITE (N° expediente):
DIRECCIÓN DE ORIGEN RESIDUOS:		PADRÓN:
LOCALIDAD:		MUNICIPIO:
TELEFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DE LA ACTIVIDAD

ÁREA DESTINADA A LA ACTIVIDAD:	N° EMPLEADOS:	DÍAS Y HORARIO DE FUNCIONAMIENTO:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		

DATOS DE LOS RESIDUOS GENERADOS

A.- RESIDUOS COMUNES TIPO DOMICILIARIOS/RESIDUOS MEZCLADOS						
CANTIDAD MENSUAL	1- EN BOLSAS <input type="checkbox"/>	BOLSA CHICA TIPO CAMISETA <input type="checkbox"/>	MEDIANA <input type="checkbox"/>	GRANDE TIPO EDIFICIO <input type="checkbox"/>	CANTIDAD POR MES:	
	2- CONTENEDOR <input type="checkbox"/>		TAMAÑO (EN LITROS):		CANTIDAD POR MES:	
	3- OTRO: (DETALLAR)				CANTIDAD POR MES:	
QUIEN RECOLECTA LOS RESIDUOS MEZCLADOS	1- INTENDENCIA CANELONES <input type="checkbox"/>	2- PARTICULAR <input type="checkbox"/>	NOMBRE EMPRESA/PERSONA:		RUT/CEDULA IDENTIDAD:	
			DIRECCIÓN/TELEFONO:		DESTINO DE LOS RESIDUOS:	
			TIPO VEHÍCULO:		MATRICULA/S:	
B.- RESIDUOS RECICLABLES (embalaje/cartón/papel/plásticos/nylon/metales/otros)						
DETALLAR TIPO DE RESIDUOS:					CANTIDAD POR MES (EN M3):	
QUIEN RECOLECTA LOS RESIDUOS RECICLABLES	1- INTENDENCIA CANELONES <input type="checkbox"/>	2- PARTICULAR <input type="checkbox"/>	NOMBRE EMPRESA/PERSONA:		RUT/CEDULA IDENTIDAD:	
			DIRECCIÓN/TELEFONO:		DESTINO DE LOS RESIDUOS:	
			TIPO VEHÍCULO:		MATRICULA/S:	
C.- OTROS RESIDUOS (JARDINERIA/OBRA DE CONSTRUCCIÓN/ESPECIALES)						
DETALLAR TIPO DE RESIDUOS:					CANTIDAD POR MES (EN M3):	
QUIEN RECOLECTA OTROS RESIDUOS	1- INTENDENCIA CANELONES <input type="checkbox"/>	2- PARTICULAR <input type="checkbox"/>	NOMBRE EMPRESA/PERSONA:		RUT/CEDULA IDENTIDAD:	
			DIRECCIÓN/TELEFONO:		DESTINO DE LOS RESIDUOS:	
			TIPO VEHÍCULO:		MATRICULA/S:	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:						

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE:		C.I.
CARGO:	FIRMA:	CEL: