

REGISTRO DE CENTROS DE ACOPIO DEDICADOS A LA COMPRA VENTA DE MATERIALES PARA RECICLAR NO PELIGROSOS

Folio No.: _____

Clave: _____

1. DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO O PERSONA FISICA:

Nombre de la Empresa o Razón Social (Persona Física o Moral):

Nombre del Propietario o Representante Legal:

Domicilio para recibir notificaciones:

Calle: _____

No. _____

C.P. _____

Colonia: _____

Teléfono (s) o Fax: _____

Municipio: _____

e-mail: _____

Entre Calles: _____

2. DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:

Calle: _____

No. _____

C.P. _____

Colonia: _____

Teléfono (s) o Fax: _____

Municipio: _____

e-mail: _____

Entre Calles: _____

3. MATERIALES RECICLABLES QUE SE MANEJAN EN EL ESTABLECIMIENTO

Material Reciclable	Servicios que ofrece la negociación y/o condiciones de compra de los materiales reciclables	Volumen Manejado de Material a la Semana.
1.- Cartón		
2.- Papel		
3.- Plástico PET		
4.- Plástico HDPE		
5.- Plástico PVC		
6.- Plástico LDPE		
7.- Plástico PP		
8.- Plástico PS		
9.- Madera		
10.- Vidrio		
11.- Aluminio		
12.- Metales		
13.- Otros (Especifique)		

4. LISTA DE CLIENTES:

Anexar listado de clientes con los siguientes datos generales.

Razón social del establecimiento (completo): _____

Calle y No. : _____

Colonia: _____

Municipio: _____

Nombre de la Persona (s) que pueda (n) atender visita de verificación: _____

5. LISTA DE PROVEEDORES:

Anexar listado de clientes con los siguientes datos generales.

Razón social del establecimiento (completo): _____

Calle y No. : _____

Colonia: _____

Municipio: _____

Nombre de la Persona (s) que pueda (n) atender visita de verificación: _____

6. LICENCIAS:

Autorización Protección Civil Estatal, Fecha y No.: _____

Licencia de funcionamiento, Fecha y No.: _____

7. ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

Credencial de Elector del Propietario o Representante Legal (original y copia).

Autorización de Protección Civil Estatal (original y copia).

Licencia de Funcionamiento (original y copia).

Registro Federal de Causantes (original y copia).

Comprobante de Domicilio (original y copia).

Tarjeta de circulación de los vehículos (original y copia).

Autorización anual a particulares que realizan recolección y transporte de residuos sólidos no peligrosos, emitido por la Coordinación General de Ecología, Dirección Operativa (original y copia).

Documento comprobatorio, que señale que el lugar donde se encuentra la negociación es propietario, documento de arrendamiento, escrituras, etc. (original y copia).

Croquis de Localización del establecimiento (anexar).

8. DATOS GENERALES DE LOS VEHÍCULOS A UTILIZAR EN EL TRANSPORTE DE LOS MATERIALES RECICLABLES.

Número de Vehículos: _____

Descripción de las características de los vehículos:

No.	Placas	Capacidad	Tipo de Vehículo: Especificar ampliamente
1			
2			
3			
4			
5			
6			

9. NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO:

Nombre del Propietario: _____

Firma del Propietario: _____