



DECRETO N.º 47518 - INSCRIPCIÓN TRANSPORTISTAS DE RESIDUOS

1. DATOS DEL TRANSPORTE

NOMBRE TRANSPORTE					
PERSONA FÍSICA O JURÍDICA TITULAR DE LA ACTIVIDAD:					
CUIT:					
DIRECCIÓN		Calle:		Nro:	
e-MAIL:				TELÉFONO:	
DOMICILIO LEGAL		Calle:		Nro:	
LOCALIDAD:				CP:	
PROVINCIA:					
PROPIETARIO (*)	ALQUILADO	COMODATO	OTRO	(detallar)	

(*) si no es propietario indicar la persona física o jurídica que posea el título de propiedad

NUMERO DE CATASTRO:

HABILITACIÓN MUNICIPAL LOCAL COMERCIAL:

2. NÚMERO DE VEHÍCULOS DESTINADOS AL TRANSPORTE

PROPIOS:			
TERCEROS:		EMPRESA:	
Vehículo	Modelo	Patente	Observaciones

3. DATOS DE HABILITACIONES E INSCRIPCIONES

HABILITACIÓN PARA TRANSPORTAR CARGA: (SI/NO)	AGREGAR NÚMERO:
EL VEHÍCULO CUENTA CON SEGURO: (SI/NO)	AGREGAR NÚMERO PÓLIZA:
EL CHOFER CUENTA CON LA LICENCIA CORRESPONDIENTE: (SI/NO)	AGREGAR N.º Y VENCIMIENTO:

A través de la presente, me comprometo a dar aviso ante una posible situación de contingencia en mis vehículos, por el traslado y manipulación de los residuos asimilables a urbanos, a las oficina de Secretaria de Ambiente y Movilidad, sito en Pasaje Carcabuey local 2. Telefono 3492-504579

Declaro bajo juramento que la información precedente es real y se ajusta al la verdad

ACLARACIÓN:	FIRMA:.....
DNI. (tipo y número):	
FECHA DE RECEPCIÓN:	
RECIBIDO POR:	
FECHA DE INSCRIPCIÓN	
NUMERO DE INSCRIPCIÓN	

(*) NOTA: la renovación de la presente inscripción debe realizarse de manera anual