

Informe Semestral de Recolección y Transporte de Residuos Sólidos No Peligrosos

Nombre y/o Razón Social de la empresa transportadora:

Domicilio:

Telefono:

Informe correspondiente los meses de _____ a _____ de _____

Nombre y/o Razón Social de la Empresa Generadora	Nombre de los Residuos Recolectados	Cantidad de Cada Residuo Kas	Fechas de Recolección (dd/mm/aaaa)	Sitio de Disposición Final	Fechas de Entrega y Disposición de Residuos (dd/mm/aaaa)
--	-------------------------------------	------------------------------	------------------------------------	----------------------------	--

Deberá anexar:

- Los comprobantes de disposición final y/o comercialización de residuos vigentes respectivos
- Datos de las empresas a las cuales deje de prestar sus servicios
- Datos de las empresas a las cuales inicia la prestación de sus servicios.

Nombre del Responsable

Cargo del Responsable