



PARTIDO DE
PERGAMINO



Formulario TM 07

TASAS MENORES

SOLICITUD DE SERVICIO DE RECOLECCION ESPECIAL DE RESIDUOS

DATOS GENERALES

Razón Social _____
Domicilio Legal _____
Email _____ Teléfono _____
CUIT _____ Nro. De Legajo _____

PARTICULARIDADES

Lugar de Retiro _____
Frecuencia de Retiro _____

CARACTERISTICAS DE LOS RESIDUOS

COMPOSICION Y DESCRIPCION DE LOS RESIDUOS	ACONDICIONAMIENTO
Restos Orgánicos	Tambores
Papel y Cartón	Bolsas
Textil	Tachos
Vidrio	Cajas
Residuos Patológicos	Volquete
Residuos Verdes	Contenedor

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido _____
En carácter de _____
Dirección _____ DNI _____
E mail _____ Teléfono _____

FIRMA

RECEPCION MUNICIPAL

FECHA