



**N° REG:**

**FECHA:**

Municipio

N° de Centro Comunal Zonal  
donde será presentado:

**Timbre  
Profesional**

**FORMULARIO DECLARACIÓN DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS NO DOMICILIARIOS**

| 1. DATOS DE LA EMPRESA                                       |                          |                         |                   |                          |
|--|--------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------------|
| Razón Social:  |                          | Rut:                    |                   |                          |
| Rubro:   |                          | Padrón:                 |                   |                          |
| Dirección:   |                          |                         |                   |                          |
| Teléfonos:   |                          | N° de trabajadores:     |                   |                          |
|  |                          | Area (m <sup>2</sup> ): |                   |                          |
| Horario y días de funcionamiento:                            |                          |                         |                   |                          |
| Correo electrónico:  |                          |                         |                   |                          |
| Nombre Responsable:  |                          | Cargo:                  |                   |                          |
| Firma:   |                          | C.I.:                   |                   |                          |
| 2. RESIDUOS QUE GENERA                                       |                          |                         |                   |                          |
|  |                          | Kg                      | m <sup>3</sup>    | Frecuencia*              |
| Secos:   |                          |                         |                   |                          |
| Húmedos:   |                          |                         |                   |                          |
| Otros:   |                          |                         |                   |                          |
| *Indicar la frecuencia: diaria (d), semanal (s), mensual (m) |                          |                         |                   |                          |
| 3. RETIRO/TRANSPORTE/DESTINO                                 |                          |                         |                   |                          |
| Residuos:  | Forma de almacenamiento: | Frecuencia de retiro:   | Persona/ Empresa: | Destino de los residuos: |
| Secos:   |                          |                         |                   |                          |

La información contenida en este documento, al tener valor de DECLARACIÓN JURADA, está regida por lo dispuesto en el Art. 239 del Código Penal.



La información contenida en este documento, al tener valor de DECLARACIÓN JURADA, está regida por lo dispuesto en el Art. 239 del Código Penal.

### 3. RETIRO/TRANSPORTE/DESTINO

| Residuos: | Forma de almacenamiento: | Frecuencia de retiro * | Persona/ Empresa: | Destino de los residuos: |
|-----------|--------------------------|------------------------|-------------------|--------------------------|
| Húmedos:  |                          |                        |                   |                          |
| Otros:    |                          |                        |                   |                          |

\*Indicar la frecuencia: diaria (d), semanal (s), mensual (m)

**Información adicional sobre retiro/transporte/destino:**

### 4. INFORME DE OFICINA COMERCIAL