



***SOLICITUD DE NUMERO DE REGISTRO PARA
ALMACENADORES DE NEUMATICOS DESECHADOS***

NUM. DE REGISTRO: (AN-_____)

INFORMACION GENERAL

Fecha de solicitud: _____ de _____ de 20____

Nombre de la compañía: _____

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____

Dueño o Administrador: _____

Teléfono: _____

GENERACION Y ALMACENAMIENTO DE NEUMATICOS DESECHADOS

Núm. Promedio de Neumáticos Nuevos o Usados que vende mensualmente: _____

Núm. Promedio de Neumáticos Desechados que genera o recibe mensualmente: _____

Dimensión del área donde se van a almacenar los neumáticos desechados: _____

CERTIFICACION

“Certifico bajo pena de ley que he examinado personalmente y que estoy familiarizado con la información que se suministra en este documento y en todos los anejos y que a base de las indagaciones que he efectuado sobre el caracter de las personas directamente responsables de obtener dicha información, creo que la información es verídica, precisa y completa. Estoy conciente de que existen graves penalidades por el delito de suministrar información falsa, las cuales incluyen multas y/o carcel”.

Fecha

Nombre en letra de molde-Dueño o Adm.

Firma – Dueño o Administrador