



H. AYUNTAMIENTO DE LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR
DIRECCIÓN GENERAL DE SUSTENTABILIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS
DEPARTAMENTO DE RELLENO SANITARIO

REQUISITOS PARA RECICLADOR BASE

NOMBRE: _____
APELLIDO: _____
DOMICILIO: _____
CIUDAD: _____
ESTADO: _____
CONTACTO: _____

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL REGISTRO:

- *COMPROBANTE DE DOMICILIO
- *IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE
- *BITÁCORA DIARIA

SEÑALAR PRODUCTOS PRIORITARIOS PARA SU RECOLECCIÓN:

→ METAL
→ PLÁSTICO
→ CARTÓN
→ PAPEL
→ VIDRIO
→ CARTÓN DE BEBIDA
→ MADERA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
