



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

SOLICITUD DE CONVENIO DE USO DE RELLENO SANITARIO

FECHA: _____

DATOS DE FACTURACIÓN:

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO FISCAL:

COLONIA: _____

C.P. _____ R.F.C. _____

TELÉFONO: _____

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR:

PERSONA FÍSICA:

- *CARTA PODER SIMPLE
- *IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE
- *LICENCIA Y TARJETA DE CIRCULACIÓN
- *BITÁCORA DE ENTRADA

PERSONA MORAL:

- *ACTA CONSTITUTIVA
- *PODER NOTARIAL
- *IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE
- * LICENCIA Y TARJETA DE CIRCULACIÓN
- *BITÁCORA DE ENTRADA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
