

* campos obligatorios

Fecha: ____/____/____

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Razón Social : _____ Nombre comercial: _____

Domicilio calle: _____ Número exterior: _____ Número o letra interior: _____

Colonia: _____ Delegación: _____

C.P. _____ Clave catastral : _____

Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto: _____

Número de Licencia de Funcionamiento: _____ Actividad o Giro _____

Indique la hora de apertura y de cierre del establecimiento: de _____ a _____

Indique la o las actividades del establecimiento: _____

Marque los días que labora: lunes martes miércoles jueves viernes sábado domingo

INFORMACIÓN DE LOS RESIDUOS GENERADOS

Contestar las siguientes preguntas

¿En dónde dispone los residuos que genera?

(Contenedor, en banqueta frente al negocio, en camellón o esquina, en contenedores de mercado, otro especifique)

¿Días y horario en el que dispone los residuos para su recolección?

¿Número de personas que ocupan el establecimiento, incluidos, empleados, visitantes y clientes?

¿Cuenta con área de contenedores para los residuos, ¿Cantidad de contenedores? y ¿Capacidad de los contenedores?

¿Qué cantidad de bolsas de plástico o costales genera al día?

¿Tiene sanitarios? ¿Cuántos sanitarios?

Marque los residuos sólidos urbanos que genera de acuerdo a su actividad:

- Restos de alimentos que se usan para la preparación de alimentos
- Restos de comida, sobrantes que dejan los comensales
- Empaques de alimentos
- Embalaje de productos
- Cáscaras de frutas y verduras
- Papel higiénico y otros
- Frutas o verduras podridas
- Envases de refresco
- Cartón
- Plásticos
- Colillas de cigarro
- Pañales
- Madera
- Vidrio
- Textiles

Indicar si genera algún otro tipo de residuo, diferente a los señalados:

Fundamento Legal

Con fundamento en lo establecido en la Ley de Ingresos del Municipio de Querétaro vigente y del Reglamento Interior de la Secretaría de Servicios Públicos Municipales de Querétaro,

**Bajo protesta de decir verdad,
manifiesto que la información proporcionada es verídica.**

Nombre y firma del responsable del trámite