



Solicitud de Recolección, Transporte, y disposición de desechos sólidos para establecimientos comerciales

No. de formato

Nombre del formato

A. DATOS DE SOLICITUD (LLENADO EXCLUSIVO POR EL PERSONAL AUTORIZADO)

FECHA DE SOLICITUD: ____ / ____ / 20____
 dd mm aaaa

B. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

TIPO: () PERSONA FÍSICA () PERSONA MORAL

IDENTIFICACIÓN QUE PROPORCIONA

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
 R.F.C.

SEXO: (H) (M)

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

RAZÓN SOCIAL (OPCIONAL): _____

CONTACTO: _____
 PARTICULAR MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO PARTICULAR O DE NOTIFICACIONES: _____
 CALLE No. EXT COLONIA C.P.

AUTORIZO RECIBIR CONVOCATORIAS, AVISOS, SOLICITUDES, CUMPLIMIENTOS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD MUNICIPAL, ASI TAMBIÉN CONSULTAS O NOTIFICACIONES DE CUALQUIER ACTO O RESOLUCIÓN QUE LA AUTORIDAD MUNICIPAL COMPETENTE EMITA A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO QUE A CONTINUACIÓN BRINDO: _____

C. DATOS ESPECIALIZADOS Y ESPECÍFICOS

NOMBRE DEL SOLICITANTE, SEA PERSONA FÍSICA O MORAL: _____

R.F.C. DE LA CÉDULA DE EMPADRONAMIENTO: _____

D. ATENCIÓN A USUARIOS PARA DUDAS Y CONSULTAS

Dirección de Limpia Pública
 Rebsamen 131 Bis Col. Martires de Chicago
 Xalapa – Enríquez, Veracruz
 Tel: (228) 2900841
 Correo: limpiapublica@xalapa.gob.mx

QUEJAS Y SUGERENCIAS
 Contraloría del H. Ayuntamiento de Xalapa
 Tel: 2288421253
 Correo: contraloria@xalapa.gob.mx

SELLO, FECHA Y NOMBRE DEL RESPONSABLE DE RECEPCIÓN

> ESTE FORMATO NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS, CORRECCIONES O ENMENDADURAS <
 ANVERSO





F. FUNDAMENTO JURÍDICO Y DECLARACIONES DE LA PERSONA SOLICITANTE

Bajo protesta de decir la verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL



> ESTE FORMATO NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS, CORRECCIONES O ENMENDADURAS <
REVERSO