



FECHA DE ENTREGA:	
Nº DE SOLICITUD:	
Nº DE REGISTRO:	
MUNICIPIO:	

**Timbre
Profesional
\$160**

La información contenida en este documento, al tener valor de DECLARACIÓN JURADA, está regida por lo dispuesto en el Art. 239 del Código Penal.

DATOS DE LOS ORGANIZADORES						
Razón social:		RUT:				
Rubro:		Padrón:				
Dirección:						
Nombre del responsable:						
Email:						
Teléfono de contacto:		Cargo:				
Firma:		C.I.:				
DATOS DEL EVENTO						
Nombre del evento:		Fecha en que se realizará:				
Horario:		Cantidad de organizadores:				
Lugar:		Cantidad de participantes:				
RESIDUOS QUE SE GENERAN (Detallar tipo de residuos, ejemplo: SECOS: papeles, nylon, etc. HÚMEDOS: restos de alimentos, polvo del barrido, etc. En caso de no generar ningún tipo de residuo, completar con el texto NO SE GENERA)						
TIPO DE RESIDUOS	DESCRIPCIÓN	OPCIONAL (Indique con números en la casilla correspondiente)				
		Kg	m3	CHICAS	MEDIANAS (50x55)	GRANDES
SECOS						
HÚMEDOS						
OTROS						
* La presente declaración carece de validez sin la firma del funcionario que recibe						



PREGUNTAS (Marque con una X en la casilla correspondiente)	SI	NO
¿Habrá catering?		
¿Habrá venta de comida?		
¿Habrá venta de bebidas?		
¿Habrá folletería?		
¿Se harán cargo de la limpieza del lugar?		
¿Tiene empresa contratada?		
¿Cuál? _____		
¿Harán uso del contenedor de la vía pública?		
INFORMACIÓN ADICIONAL		
Describa brevemente el evento a realizarse:		
¿Quiere agregar algo más?		
INFORME OFICINA COMERCIAL		
ADJUNTA COMPROBANTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		