



EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO SANTA ROSA EMASEP

SOLICITUD DE SERVICIO DE RECOLECCIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS, ASEO, LIMPIEZA Y BARRIDO DE CALLES

FECHA: _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL SOLICITANTE: _____

RUC/C.I.: _____ REPRESENTANTE LEGAL: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

TIPO DE SOLICITUD:

SERVICIO DE ASEO, BARRIDO O
LIMPIEZA DE CALLES

SERVICIO DE RECOLECCIÓN
DE DESECHOS SÓLIDOS

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR:

LLENAR EN CASO DE CONOCER
LAS COORDENADAS (UTM):

X	Y

CROQUIS:

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____

FIRMA

CI: _____

ADJUNTAR:

- *Copia del RUC o cédula de identidad
- *Copia de la planilla de energía eléctrica
- *En caso de evento, adjuntar la zona de influencia o recorrido

APROBACIÓN DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA:

SANTA ROSA, _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA