



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCIÓN DE MEDIO AMBIENTE



Fecha de ingreso solicitud:

--	--	--

SOLICITUD DE PUNTO LIMPIO MÓVIL

Nombre de organización territorial:			
Nombre del solicitante:			
Cargo:		Rut:	
Teléfono:		Correo:	
Dirección donde se solicita ser instalado el punto limpio móvil:			

La persona que firma la presente solicitud en conjunto con la organización territorial que representa, se compromete a tomar todas las medidas pertinentes para resguardar y prevenir el deterioro o actos vandálicos hacia el punto limpio móvil.

**Firma de quien solicita y Timbre
de organización territorial**

Esta solicitud debe ser enviada a los correos: **juan.cruz@munichiguayante.cl** y **medioambiente@munichiguayante.cl** respectivamente. en un plazo de 10 días hábiles el encargado se contactará con quien solicita para coordinar fechas y factibilidad de la ubicación del punto limpio móvil en el lugar designado.