

En _____ (Municipio o distrito), _____ (dd-mm-aaaa)

Señores

Alcaldía de _____ (Municipio o distrito),
_____ (Municipio o distrito)

Asunto: Solicitud de Inclusión en el Censo de Recicladores de Oficio del Municipio.

El (la) Suscrito(a) _____
(nombres y apellidos completos), mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____, manifiesto de manera libre, espontánea y voluntaria, y bajo la gravedad de juramento que: realizo de manera **permanente**, actividades de recuperación, recolección, transporte o clasificación de residuos sólidos ordinarios aprovechables, para su posterior reincorporación al ciclo económico productivo, y que deriva el sustento propio y familiar de esta actividad de conformidad a lo establecido en el Decreto 1077 de 2015. Actividad que ejerzo desde hace _____ años y/o _____ meses, en el municipio o distrito _____.

La actividad es realizada en la(s) localidad(es) y/o Comunas de: _____ en los barrios: _____

_____.

Los días: lunes____, martes____, miércoles____, jueves____, viernes____, sábado____, domingo____.

En los horarios:

_____.

El medio de transporte utilizado para el material reciclado es:

_____.

Informe SI ____ NO ____ se encuentra asociado a una Organización de Recicladores de Oficio, y cuál es el nombre de la O.R.O

_____.

Informe en cuál bodega y/o Estación de Clasificación y Aprovechamiento (ECA) realiza la venta del material recolectado _____ y la dirección

_____.

Informo que SI ____ NO ____ tengo una condición de discapacidad.

Mi discapacidad es: Física ____ Auditiva ____ Múltiple ____ Sordo - Ciego ____
Visual ____ Cognitiva ____ Psicosocial ____ Otra ____

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el Decreto 1377 de 2013 (Derogado parcialmente por el Decreto 1081 de 2015), y el Decreto 1074 de 2015, y las demás normas vigentes que regulan la protección de datos personales en Colombia. Como titular de la información, al completar los datos solicitados, SI ____ NO ____ autorizo de manera previa, libre, expresa e informada a la Entidad Territorial _____ (Municipio o distrito) para realizar el tratamiento de mis datos personales. Estos datos se utilizarán para realizar la verificación de los requisitos de inclusión al Censo de Recicladores de Oficio del Municipio.

Así mismo SI ____ NO ____, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Entidad Territorial _____ (Municipio o distrito), la notificación de la respuesta de la presente solicitud al correo electrónico:

_____. En caso de que la

Entidad Territorial _____ (Municipio o distrito) no pueda realizar la notificación personal, SI ____ NO ____, autorizo que de conformidad con el art. 69 del CPACA la notificación se realice por aviso en la página web o en la cartelera de atención al ciudadano, dentro de los 5 días posteriores a la expedición del acto administrativo que resuelva la presente solicitud.

La información aquí suministrada es verídica y autorizó que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos.

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de Identificación No: _____

Número de celular: _____

Dirección de la casa: _____

Organización a la que pertenece como asociado:

_____ (si aplica)

HUELLA
(Índice Derecho)