Municipio………. mes…… día…. Año ……

**Señores**

Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena-CAM

Subdirección de Regulación y Calidad Ambiental (SRCA)

Neiva

**Asunto:** Solicitud de inscripción en el registro como gestor de llantas usadas o subproductos derivados de llantas.

Por medio de la presente me dirijo a Ustedes con el fin de solicitar mi inscripción como gestor, en el registro de gestores de llantas usadas o subproductos derivados de llantas, en jurisdicción de la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena- CAM

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | |
| Nombre o Razón Social |  |
| N° de identificación o Nit |  |
| Nombre del Representante Legal |  |
| Dirección y Barrio |  |
| Municipio |  |
| Actividad Ejecutada por el gestor de Llantas (Reencauche, Reciclaje, Valorización Energética etc.). |  |
| Capacidad de Almacenamiento en Toneladas al MES por el gestor. |  |
| Capacidad de Aprovechamiento de llantas en Toneladas al MES por el gestor. |  |

Cordialmente.

NOMBRE

Firma