Ciudad Ibaguè – Tolima.

24 de Mayo del 2021

Señores

**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE**

Atn:

Director.

Ciudad.

**Ref.: Solicitud de inscripción en el registro mercantil empresarial .**

Me permito solicitar la inscripción en calidad de Asociacion, en el registro de Asociacion en la **CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE, TOLIMA.**

DATOS DE LA EMPRESA, ENTIDAD U ORGANIZACIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL | | | | NOMBRE COMERCIAL | |  |
| Transformacion | Tolimense |  | S.A |  |  |  |
| IDENTIFICACION DE LA EMPRESA, ENTIDAD U | | | | REGISTRO DE CAMARA DE COMERCIO | | |
| ORGANIZACIÓN O DEL PROPIETARIO | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | CAMARA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | NUMERO |
| NIT\_\_\_\_\_\_\_ | C.C\_\_\_\_\_\_\_ | C.E\_\_\_\_\_\_\_ | NUMERO |  |  |  |
|  |  |  |  | MATRICULA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| DEPARTAMENTO | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | MUNICIPIO |  | FAX |
| DIRECCION |  |  |  | TELFONO |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| C.C\_\_\_\_\_\_\_ | C.E\_\_\_\_\_\_\_ | NUMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APONDERADO | | | | | E-MAIL |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Por lo anterior, solicito a ustedes me sea asignado el (los) números(s) de registro correspondiente(s) para proceder a diligenciar la información del Registro de generadores de residuos o desechos peligrosos dentro de los plazos establecidos en el artículo 28 del decreto 4741 de 2005, para el(los) establecimiento(s) o instalación(es) que se relaciona a continuación:

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACION GENERADOR(A) DE RESIDUOS O DESECHOS PELIGROSOS (RESPEL) EN JURISDICCION DE ESTA AUTORIDAD AMBIENTAL** (En caso de haber mas de un establecimiento o instalación en jurisdicción de esta autoridad ambiental por favor diligenciar este cuadro para cada uno de ellos).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACION | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO |  | DIRECCION |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DE LA PERSONA PARA CONTACTAR | | | | TELEFONO |  | FAX |
|  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIPCION DETALLADA DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DEL ESTABLECIMIENTO | | | | | | |
| O INSTALACION : | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CODIGO CIIU DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL | | | | |  |  |
| CORREO ELECTRONICO DEL RESPONSABLE | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Me comprometo a actualizar la información suministrada en el registro de generadores de residuos peligrosos, a más tardar el 31 de cada año.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

NOMBRE

Nota: Favor diligenciar y enviar en medio magnético a las oficinas del DAGMA o al e-mail: dagmarespel@yahoo.com.