



ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL
DISTRITO DE BUENAVENTURA

EPA

NIT: 900.816.913-7

Creado por el Acuerdo 034 del 6 de diciembre de 2014



Ciudad y fecha: _____

Señores:

ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL - EPA

Calle 6 N° 7-48 Avenida Simón Bolívar

información@epabuenaventura.gov.co

Distrito Especial de Buenaventura.

Asunto: Solicitud de Inscripción como generador de Aceites de Cocina Usado (ACU)- Resolución 316 de 2018, expedida por el MADS.

Cordial saludo.

Yo, _____ identificad@ con cédula de ciudadanía número _____, tengo el agrado de dirigirme a ustedes, con el fin de solicitar la inscripción en calidad de generador de Aceite de Cocina Usado (ACU) ante el Establecimiento Público Ambiental-EPA Buenaventura, a efectos de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 10 de la Resolución 316 de 2018:

1. Información del generador:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL GENERADOR				No. IDENTIFICACIÓN O NIT	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL				No. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	
DIRECCIÓN DEL SITIO DONDE GENERA EL ACU				MUNICIPIO /DEPARTAMENTO	
SEDE	PRINCIPAL/UNICA		NÚMERO DE SUCURSALES	FAX	
	OTRA				
TIPO DE ESTABLECIMIENTO (MARQUE CON UNA X)				CIU	
INDUSTRIAL		COMERCIAL		SERVICIOS	
PERSONA A CONTACTAR					
TELÉFONO/CELULAR					
CORREO ELECTRÓNICO					

Calle. 6 N° 7-48 Avenida Simón Bolívar

Teléfono 2978549

www.epabuenaventura.gov.co



ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL
DISTRITO DE BUENAVENTURA

EPA

NIT: 900.816.913-7

Creado por el Acuerdo 034 del 6 de diciembre de 2014



2. Información del ACU.

INFORMACIÓN DEL ACU						
MANEJO ACTUAL DEL ACU						
EMPRESA GESTORA			¿CUÁL?			
EMPRESA TRANSPORTADORA			¿CUÁL?			
OTRO			¿CUÁL?			
CANTIDAD DE ACEITE UTILIZADO KG/MES						
CANTIDAD DE ACU GENERADO KG/MES						
FRECUENCIA DEL CAMBIO DE ACU:			FRECUENCIA DE ENTRAGA DE ACU:			
DIARIA			DIARIA			
SEMANAL						
MENSUAL			MENSUAL			
OTRA ¿CUÁL?			OTRA ¿CUÁL?			
REALIZA USTED PAGO POR GESTIONAR EL ACU	SI		NO		\$VALOR TOTAL/KG	
EL GESTOR REALIZA PAGO POR LA ENTREGA DEL ACU	SI		NO		\$VALOR TOTAL/KG	
CUENTA CON CERTIFICADOS DE ENTREGA DEL ACU			SI		NO	

Atentamente:

NOMBRE	
FIRMA	
CARGO	Representante Legal

Calle. 6 N° 7-48 Avenida Simón Bolívar

Teléfono 2978549

www.epabuenaventura.gov.co