SOLICITUD PUNTO LIMPIO MOVIL

FECHA			

- **Antecedentes de quien solicita:**

NOMBRE ORGANIZACIÓN TERRITORIAL: _____

NOMBRE SOLICITANTE: _____

CARGO: _____

RUT: _____ FONO: _____

DIRECCION DONDE SE SOLICITA SER INSTALADO:

_____

La Persona que firma la presente solicitud, se compromete a tomar todas las medidas pertinentes para resguardar y prevenir el deterioro o actos vandálicos hacia el punto limpio móvil.

_____

NOMBRE Y FIRMA QUIEN SOLICITA

FECHA RECEPCION			