

FORMULARIO: RECOGIDA SEPARADA DE BIORRESIDUOS (CANAL HORECA)

Municipio: ☐ El Rosario ☐ Tacoronte ☐ El Sauzal ☐ La Matanza ☐ La Victoria ☐ Santa Úrsula

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del Establecimiento: _____

CIF: _____ **Teléfono:** _____

Dirección Postal: _____

Correo Electrónico: _____

2. DATOS DEL PROPIETARIO/A O REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ **Cargo:** _____

3. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD Y PRODUCCIÓN

Horario comercial: _____

Días de cierre (descanso): _____

Aforo máximo (clientes): _____

Estimación de generación de residuos orgánicos al día: _____ bolsas de _____ litros.

4. MODALIDAD DE RECOGIDA SOLICITADA

- ☐ **Contenedor en vía pública:** Uso del contenedor más cercano con sistema de apertura controlada (tarjeta).
- ☐ **Servicio Puerta a Puerta (PaP):** Recogida directa en el local con dotación de contenedores y cubos específicos.

En caso de haber seleccionado (puerta a puerta), ¿qué tipo de contenedor según volumen/tamaño se adaptaría mejor para separación del biorresiduo en su local?

- ☐ **CONTENEDOR 120 L**
- ☐ **CONTENEDOR 240 L**
- ☐ **CONTENEDOR 800 L**

Horario idóneo para la formación: _____

Observaciones: _____