|  |
| --- |
| **REQUISITOS DE LA INSCRIPCIÓN PARA EL GESTOR** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o razón social**  |  |
| **Número de identificación o NIT**  |  |
| **Representante legal** |  |
| **Número telefónico de contacto** |  |
| **Dirección oficina principal** |  |
| **Actividad ejecutada**  |  |
| **Dirección de la planta de aprovechamiento**  |  |
| **Municipio, distrito o departamento** |  |
| **Capacidad de recolección de ACU en Kg/mes del gestor**  |  |
| **Capacidad de almacenamiento de ACU en Kg/mes del gestor** |  |
| **Capacidad de tratamiento y/o aprovechamiento de ACU en Kg/mes del gestor** |  |
| **Descripción de actividad y proceso ejecutado (Tipo de aprovechamiento realizado con el ACU)** |  |
| **Número y fecha de los actos administrativos que otorgan los permisos y autorizaciones ambientales que amparan el desarrollo de la actividad.**  |  |