Ciudad Día Mes Año

Señores:

**CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS**

Ciudad

**REF.: Solicitud de inscripción en el Registro de Aceite De Cocina Usado - ACU**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de Representante Legal de la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito solicitar la inscripción en el registro de Aceites De Cocina Usado en calidad de Generador y/o Gestor, dentro de su jurisdicción, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 316 del 2018 para el (los) establecimiento(s)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adjunto la solicitud de inscripción en el registro de ACU en formato Excel.

Agradezco su colaboración

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

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

CEDULA:

TEL:

CORREO ELECTRONICO: