2 DO. CONCURSO DE RECICLAJE **ECOVÍALACTEA**

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

| Nombre de la persona que realiza la inscripcion: | |
|--|-------------------------------|
| Cedula: | Teléfono: |
| Correo: | Dirección: |
| | |
| Nombre del ba <mark>rri</mark> o, sector o conjunto a c <mark>oncursar:</mark> | |
| Nombre del Ad <mark>ministrad</mark> or o Líd <mark>er</mark> comunal: | |
| Localización: | |
| Número de uni <mark>dades residenciales (casas o c</mark> | apa <mark>rt</mark> amentos): |
| Sitio de pesaje y recol <mark>ección del material rec</mark> | ciclable: |
| | |

Apoya:





Dirección Subdirección Ambiental: Avenida los samanes No.9-140, piso 3, Ciudadela Real de minas, Bucaramanga, Santander, Colombia. Teléfono: 6414822 Fax: 6445531. Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 am a 12 m y de 2:00 pm a 6:00 pm correo: info@amb.gov.co