Quito, XXX de XXX del 201X

Ingeniero

Ing. Santiago Andrade

**GERENTE GENERAL EMGIRS-EP**

**EMPRESA PÚBLICA METROPOLITANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS EMGIRS-EP**

Av. Amazonas N25-23 y Av. Colón Edificio España 9 y 10 pisos

Teléfono 3930600

Presente.-

De mi consideración.-

Yo, (Nombre del representante legal de establecimiento), con Cédula de Identidad (No. XXX), representante legal de (Nombre del establecimiento de salud), solicito de la manera más atenta, se gestione a través de quién corresponda, el requerimiento para la suscripción del contrato para acceder al Servicio de Gestión Integral de Desechos Hospitalarios generados en el establecimiento/empresa a mi cargo. Para esto, pongo en su conocimiento la siguiente información:

 Nombre del Representante o Razón Social…………………………………………

 Dirección. ………………………………………………………………………………..

 Número de teléfono convencional y celular. …………………………………….

 Dirección de correo electrónico. ……………………………………………………

 Cantidad estimada de desechos generados mensualmente (kg). …………

 Croquis de ubicación del establecimiento de salud. ………………………….

Por la atención que se digne dar al presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

………………………………………

(Firma de Representante Legal)

(Nombre del establecimiento)

C.I: …………………………………………