



Formulario del Cliente Desperdicio de Madera Tratada

Un formulario completado debe acompañar cada carga de madera tratada.

Elija uno: Recology Hay Road Recology Ostrom Road

Fecha de Eliminación: _____

SI **NO**

Tiene usted una variación de DTSC para desperdicio de madera tratada?

*Si su respuesta es **Si**, favor de llenar Secciones 1 y 2

*Si su respuesta es **No**, favor de llenar Secciones 2 y 3

Sección 1:

Número de Transportador de Variación: _____

Número de Variación de Generador (si es aplicable): _____

Sección 2:

Información de Generador: _____ Residencial

Domicilio: _____
(Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)

Contacto: _____ Número Telefónico: _____

Sección 3:

Información del Transportador: _____

Domicilio: _____
(Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)

Contacto: _____ Número Telefónico: _____

Número de Matricula del Vehículo (excluyendo camiones): _____

Certificación del Cliente

Por medio de la presente, certifico que toda la información y documentación proveida is verdadera y correcta.

Nombre (imprima)

Firma Autorizada

Fecha