

Datos Generales (datos para la emisión de su factura)									
Razón Social (personas jurídicas):									
Apellidos y Nombres (personas naturales):									
Nombre Comercial:									
Registro Único de Contribuyentes (RUC):			Nombre Rep. Legal:			C.I. Representante Legal:			
Dirección matriz:									
Provincia:			Ciudad:			Parroquia:			
Teléfono(s):			Celular:						
Registro de Generadores de Desechos Peligrosos					Licencia Ambiental				
No. De Registro:			No. De Licencia:						
Si el Ministerio del Ambiente ha determinado formalmente que al momento NO requiere Registro de Generadores, conteste lo siguiente: No. de Oficio del MAE (ejemplo.- MAE-DPGSELRB-2011-0933):									
Información ADMINISTRATIVA (persona principal de contacto)									
Contacto principal (Responsable de servicio):			Cargo:			Teléfono móvil:		Teléfono(s) fijo(s):	
Correo electrónico:									
Contacto principal (CONTABLE):			Cargo:			Teléfono móvil:		Teléfono(s) fijo(s):	
Correo electrónico:									
Contacto principal (PAGADURIA):			Cargo:			Teléfono móvil:		Teléfono(s) fijo(s):	
Correo electrónico:									
Contacto principal (OPCIONAL):			Cargo:			Telefono movil:		Telefono(s) fijos(s)	
Correo electrónico:									
Información OPERATIVA por sede (1) (para conocer quienes serán las personas autorizadas a entregar los desechos)									
Nombre de Sede O Punto de Recoleccion (que debe figurar en el Certificado de Disposición final)					LOCALIZACION (GPS)				
Dirección para la recolección y Referencia (planta/bodega): Sede 1:									
Provincia:			Ciudad:		Parroquia:				
Contacto operativo principal (nombre):					Contacto operativo alterno (nombre):				
Cargo:					Cargo:				
Teléfono(s) fijo(s):			Ext.		Teléfono(s) fijo(s):			Ext.	
Teléfono móvil:					Teléfono móvil:				
Correo electrónico:					Correo electrónico:				
Días de atención para recolección:			Horario de Abertura 1		Horario de Cierre 1		Horario de Abertura 2		Horario de Cierre 2
Nombre de la persona Responsable Industrial que debe figurar en el Certificado de Disposición final								Telefono (figura en certificado y manifiesto):	
Información FINANCIERA - CONTABLE (para conocer el estado de las retenciones y trámite de nuestra factura)									
CONTACTABLE					PAGADURIA				
Contacto Departamento Contable (nombre):					Contacto Pagaduría (nombre):				
Cargo:					Cargo:				
Teléfono(s) fijo(s):			Ext.		Teléfono(s) fijo(s):			Ext.	
Teléfono móvil:					Teléfono móvil:				
Correo electrónico:					Correo electrónico:				
Correo electrónico al que deben llegar facturas electrónicas:					Fecha máxima recepción de facturas:				
Dirección factura:			PROVINCIA		CIUDAD				
Orden de Compra (Marque con una X)			SI		NO		Fecha máxima recepción de Pre-Facturas:		
AUTORIZACION									
Autorizo expresamente a GADERE S.A., a realizar consultas de mi historial crediticio, así como a reportar las obligaciones económicas que se deriven de la relación comercial en los burós de información crediticia calificados por la Superintendencia de Bancos o cualquier entidad creada legalmente para el efecto.								FIRMA	
DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE (por favor adjuntar)									
Fotocopia simple del Registro Único de Contribuyentes (RUC)									
Fotocopia simple del Nombramiento del Representante Legal (personas jurídicas)									
Fotocopia simple de la Cédula de Identidad del Representante Legal o del propietario en caso de ser personal natural									
Fotocopia simple del Certificado de Votación vigente del Representante Legal o del propietario en caso de ser persona natural									
Fotocopia simple del Registro de Generadores de Desechos Peligrosos (Incluir el documento de Registro donde consten los códigos que ha incluido, no sólo el Oficio de entrega)									
INFORMACION LLENADA POR EL ASESOR (GADERE S.A.)									
Fecha de creación:			Grupo			CATEGORIA		TIPO DE CLIENTE	
Condiciones de pago			ASESOR			Proyecto			
			Matriz Guayaquil Cda. Santa Leonor Mz. 5 Solar 17 Av. Benjamin Rosales PBX: (593-4) 6050050 Horario de atención Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00			Sucursal Quito Avenida Naciones Unidas y Amazonas Edif. La Previsora Torre B Ofc. 408 PBX: (593-2) 6015070 Horario de atención Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00		Sucursal Cuenca Parque Industrial, Calle Primera 1-97 y Carlos Tosi. Telf: (593-4) 6050050 ext 1118 Horario de atención Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00	