



DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES



OF/DGSPM/XXX/2020
ASUNTO: PAGO
POR SERVICIO DE
DEPOSITO DE RESIDUOS.

**C. ISAI MARTINEZ RAMIREZ
ENCARGADO DEL RELLENO SANITARIO
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
MANZANILLO, COLIMA.**

Por este conducto informo a usted que al **C. NOMBRE DEL REPRESENTANTE** quien es el **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa **NOMBRE DE LA EMPRESA** con RFC **XXXXXXXXXX** y domicilio en calle **DOMICILIO**, Se le **Autoriza** el uso de relleno sanitario para depositar **KILOGRAMOS kg (toneladas)** de residuos de sólidos no peligrosos (BASADOS EN ARTICULO 97°, FRACCION V, INCISO A) De la Ley de Hacienda Municipal.

XX toneladas X 386.96 (factor 2019 UMA) = \$CANTIDAD EN PESOS

Dicho servicio tendrá un costo de **\$CANTIDAD EN PESOS (CANTIDAD CON LETRA)** por lo que el usuario traerá copia del recibo de pago correspondiente.

Sin más por el momento, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

MARCA	TIPO	MODELO	COLOR	PLACAS

ATENTAMENTE
Manzanillo, Colima a 23 de Enero del 2020
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PUBLICOS.

DR. JORGE FIEL PASTRANA

C.c.p. Archivo