PUBLIC WORKS DEPARTMENT
Environmental Resources Division
111 South Del Norte Boulevard Oxnard, CA 93030
(805) 385-8060
Fax (805) 487-3860

CITY OF OXNARD CALIFORNIA

Formulario de Certificación de Servicio Alternativo

Las leyes del estado de California exigen que las organizaciones comerciales y las propiedades residenciales multifamiliares cuenten con programas de reciclaje y recolección orgánica. Estas leyes incluyen:

AB 341/Reciclaje Comercial Obligatorio (MCR) requiere empresas u organizaciones comerciales que generan cuatro (4) yardas de desechos sólidos por semana, o propiedades residenciales multifamiliares de cinco (5) unidades o más, independientemente de la cantidad de desechos sólidos comerciales generados para suscribirse a servicios de recolección de reciclaje o demostrar el desvío de reciclaje por medios alternativos.

AB 1826 y SB 1383/Reciclaje Obligatorio de Orgánicos (MORe) son para todas las entidades, independientemente de la cantidad de desechos sólidos generados. Todas las entidades deben inscribirse a los servicios de recolección de orgánicos o demostrar el desvío de orgánicos por medios alternativos.

La ciudad de Oxnard permite que una empresa, una organización y/o una propiedad residencial multifamiliar organice medios alternativos de cumplimiento a través del transporte de regreso, el transporte propio o el arreglo para que un tercero transporte materiales a una instalación aprobada. La presentación de informes anuales y la recertificación son obligatorias. Las solicitudes de exención están sujetas a la aprobación del personal. Las solicitudes completas deben enviarse a recycle@oxnard.org.

Organización: _____ **Nombre**: _____

Dirección permanente: _____ **Título**: _____

Número de cuenta: _____ **Teléfono**: _____

Dirección de correo electrónico: _____ ***Tipo de negocio**: _____

(*Multifamiliar, negocio comercial, instalación comercial de alimentos, etc.)

Firma: _____ **Fecha**: _____

Al firmar este formulario, doy fe de que la información proporcionada es precisa según mi leal saber y entender.

Indique los tipos de materiales que maneja, seleccione qué método alternativo usa para la recolección y proporcione el nivel de servicio actual para este método.

Seleccionar tipo de exención	**Seleccione el método de servicio alternativo utilizado. Identificar el transportista de terceros**	**Lista de materiales recolectados y transportados**	**Frecuencia del servicio** Yardas actuales por semana
▢ MCR ▢ MORe	▢ transporte de regreso ▢ auto-transporte ▢ transportista de terceros:_____		

Sólo para uso interno

Fecha de recepción: _____ Iniciales del personal: _____ ▢ Ingresado en la base de datos