



## Instrucciones para llenar el Formulario de Informe de Origen de los desechos Para El Puente Hills Landfill

Se puede encontrar información adicional acerca del Sistema de Informe de Origen de los Desechos a ser Eliminados, en el sitio Web en la dirección [www.lacsd.org](http://www.lacsd.org) o llamando a los Distritos Sanitarios del Condado de Los Ángeles (Distritos Sanitarios) al teléfono (562) 908-4876.

Para más información en español, visite nuestra página Web en [www.lacsd.org](http://www.lacsd.org).

**Note por favor que el Condado de Los Ángeles ahora requiere la identificación del desecho que se origina en Condado no incorporado usando los nombres en las 100 áreas no incorporados específicos de área del Condado de Los Ángeles. La categoría general de "Los Ángeles County" será eliminada. El mapa de estas nuevas áreas está disponible del sitio web de Condado en <http://lapw.org.swims/>. Para preguntas con respecto al mapa de Condado, contacta por favor a Terri Ross al (800) 320-1771.**

### INSTRUCCIONES GENERALES:

- Todas las cargas directas transportadas mayores de cinco (5) toneladas deben ser acompañadas por un Formulario de Informe de Origen de los Desechos debidamente completado.
- Por favor llene el formulario en forma clara y completa antes de eliminar los desechos al Puente Hills Landfill.
- Por favor de llenar cualquiera de las secciones A o B, y debe de llenar sección 1 y 2.
- Si su carga pesa menos de 5.0 toneladas, y/o contiene desechos verdes, asfalto o tierra, usted no tiene que llenar este formulario. Todas las otras cargas requieren una forma apropiadamente completada.
- Si usted viene directamente de una planta de transferencia/procesamiento por primera vez, por favor póngase en contacto con Carlotta Contreras llamando al teléfono (562) 908-4876.

### Sección A: Número de Cuenta

- Para clientes de crédito, escriba el numero de cuenta que usted utiliza en las plantas manejadas por los Distritos Sanitarios (por ejemplo, 10080) Usualmente es un numero de cinco dígitos, pero puede tener caracteres alfabéticos.

### Sección A: Numero de place de Vehículo

- Escribe el numero de placa del vehículo, que usted usa para trasportar desechos manejados por los Distritos Sanitarios.

### Sección A: Persona a Contactar

- Escriba el nombre de una persona responsable en su compañía, quien verificará su ruta de recolección y/o las direcciones de las instalaciones de los clientes para su carga (Por ejemplo, Tina Smith, expedidora, etc.)

### Sección A: Número de Teléfono

- Escriba el número de teléfono (incluyendo el código de área) para comunicarse con la persona a contactar de su compañía.

### **Sección B: Domicilio**

- Para clientes que pagan en dinero efectivo, escribe su domicilio de correo.

### **Sección #1: Ciudad o área no incorporada**

- Escriba el código de jurisdicción (Refiérase a la tabla que esta al lado contrario del formulario Waste Organ Report) de donde vienen los desechos.
- Si la carga contiene desechos que fueron recogidos en mas de una jurisdicción, lista los códigos de jurisdicción y escriba el estimado porcentaje (según el peso) de carga por cada jurisdicción (Por ejemplo, 75 (Pomona) 25%; 60 (Lynwood) 25% 307 (Avacado Heights-LACO) 50%) En el ejemplo que se da, la mitad de la carga procede de Avocado Heights área del Condado de los Angeles y el resto procede de las Ciudades de Pomona Y Lynwood.
- **Nosotros no aceptamos desechos de la Ciudad de Los Ángeles ni del Condado de Orange.**

### **Sección #1: Tipo de Carga: Residencial, Comercial, o Mezclada**

- Marque una de las cajas indicando si la carga a eliminar es de desechos residenciales, comerciales, o una mezcla (ambos residencial y comercial).

### **Sección #2: Número de Ruta**

- **Para clientes de crédito solamente**, escribe él numero de ruta si es que usted ha presentado previamente una ruta de recolección antes con los Distritos Sanitarios.
- Para actualizar o presentar una ruta de recolección, obtenga el procedimiento y el formulario para registrar rutas de recolección en la dirección [www.puentehillslandfill.org](http://www.puentehillslandfill.org) o póngase en contacto con los Distritos Sanitarios llamando al teléfono (562) 908-4876.
- Indique la ruta de recolección para la carga a eliminar. Este indicador de ruta debe corresponder con la información previamente presentada ante los Distritos Sanitarios.
- Si los cambios a una ruta regular ocurrieron hoy, por favor haga notar las circunstancias inusuales y/o cambios en los datos del sitio de recolección.

### **Sección #2: Lista de Domicilios de los Sitios de Recolección**

- Cada vez que usted trae una carga de la área no incorporado del Condado de Los Ángeles. Debe proporcionar a los Distritos Sanitarios la dirección de cada lugar de recolección (use el espacio provisto en el formulario o agregue hojas adicionales sí fuera necesario)
- Usted debe proporcionar las direcciones completas (nombre y numero de la calle, ciudad, código postal) de cada lugar de recolección correspondiente al origen de los desechos de su carga, para cada código de jurisdicción listadas en la sección #1. Usted debe distinguir claramente entre una CIUDAD incorporada como jurisdicción vs. Las áreas no incorporadas del CONDADO de los Angeles.
  - Ejemplo de una jurisdicción no incorporada: 1955 Workman Mill Rd., Avocado Heights - LACO
  - Ejemplo de una jurisdicción incorporada: 920 S Alameda, Compton 90221.

Cada una de las direcciones listadas debe corresponder a un código de jurisdicción en la sección #1.