



**CIUDAD DE HUNTSVILLE**  
**DEPARTAMENTO DE DESECHOS SÓLIDOS**  
**SOLICITUD DE COLOCACIÓN DE BOTE ASISTIDA**

---

La asistencia para la colocación de botes de basura se limita a clientes de servicios residenciales (No Comerciales). La asistencia se proporcionará a ciudadanos que se encuentren físicamente deshabilitados, que sean los únicos residentes en la dirección donde se solicite el servicio o que el resto de los residentes en la dirección de servicio tengan discapacidades que les impidan colocar el bote de basura al borde de la calle en sus días de recolección.

---

Nombre de Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Domicilio de Servicio: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

**Certificación de Solicitante:**

Yo, el solicitante, certifico que me encuentro físicamente incapaz de colocar mi bote de basura en su sitio de recolección (al borde de la calle). Adicionalmente, dentro del domicilio de servicio no se encuentra nadie con la capacidad física de acomodar el bote de basura en su sitio de recolección. Con mi(s) firma(s), también apruebo el traspaso a mi propiedad por parte del personal de desechos sólidos con el propósito de recolectar los desechos sólidos y renuncio a cualquier reclamo contra la Ciudad De Huntsville por cualquier daño relacionado con la admisión del personal de recolección al domicilio de servicio.

**Firma de Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Firmas de Otros Residentes:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN MÉDICA:** Debe ser llenado por medico certificado

Yo, como médico autorizado, certifico que \_\_\_\_\_  
se encuentra físicamente incapacitado/a e incapaz de colocar su bote de basura al borde de la calle para su recolección.

**Firma de Médico:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

NOMBRE DE MÉDICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE OFICINA MÉDICA: \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CIUDAD/ESTADO/CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

\*INCLUYA TAJETA DE TRABAJO EN LA SOLICITUD

**MANDE ESTA FORMA A:**  
**SOLID WASTE SERVICE DEPARTMENT**  
**448 STATE HWY 75 NORTH**  
**HUNTSVILLE, TEXAS 77320**  
**936-294-5743 o 936-294-5724**