

Datos D

*Cuestionario para la Encuesta sobre
el Mercado de Reciclaje*

Cuestionario para la Encuesta sobre el Mercado de Reciclaje

1. Información General

Fecha : _____
Nombre del Entrevistador : _____
Nombre del Encuestado : _____
Nombre de la compañía (unión) : _____
Código de zona y dirección : Código de zona _____
: Dirección _____
Teléfono/fax y correo electrónico : Teléfono _____
: Fax _____
: correo electrónico _____

1.1. Información General del Entrevistado

P.1. ¿Cuál es su puesto dentro de la compañía (unión)? [_____]

P.2. ¿Cuál es el número de empleados? [_____] personas

P.3. Tipo de compañía (unión):

[_____] 1. Privadae

[_____] 2. Pública

[_____] 3. Otra (especifique: _____)

P.4. Bosquejo de la compañía (unión):

1. Año de establecimiento : _____

2. Cantidad anual de ventas : _____ colones/año

3. Nombre de los productos o servicios principales: _____

2. Artículos y Embarque

P.5.¿Qué artículos obtienen en su compañía (unión)?

Nombre del artículo	Tipo	Artículo (por favor marque los recuadros apropiados)
Vidrio	Botella (transparente)	<input type="checkbox"/>
	Botella (café)	<input type="checkbox"/>
	Botella (verde)	<input type="checkbox"/>
	Botella (oscura)	<input type="checkbox"/>
	Botella (otros)	<input type="checkbox"/>
	Botella (mixta)	<input type="checkbox"/>
	Vidrio roto (transparente)	<input type="checkbox"/>
	Vidrio roto (café)	<input type="checkbox"/>
	Vidrio roto (verde)	<input type="checkbox"/>
	Vidrio roto (oscuro)	<input type="checkbox"/>
	Vidrio roto (otros)	<input type="checkbox"/>
	Vidrio roto (mixto)	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
Aluminio	Lata	<input type="checkbox"/>
	Lingote	<input type="checkbox"/>
	Distinto a lingote	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
Acero	Lata	<input type="checkbox"/>
	Lámina delgada	<input type="checkbox"/>
	Lingote	<input type="checkbox"/>
	Distinto a lingote	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
Papel	Periódico, revistas	<input type="checkbox"/>
	Cartón	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
Plástico	Película de polipropileno	<input type="checkbox"/>
	Película de poliestireno	<input type="checkbox"/>
	Película de polietileno	<input type="checkbox"/>
	Película de cloruro de vinilo	<input type="checkbox"/>
	Polipropileno	<input type="checkbox"/>
	Poliestireno	<input type="checkbox"/>
	Polietileno	<input type="checkbox"/>
	Cloruro de vinilo	<input type="checkbox"/>
	Botella PET	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>
Composta		<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)		
Otros (especifique)		

P.6.¿Quién es su cliente principal? (por favor llene el siguiente cuadro)

	Uso interno				Exportación		
	Compañía grande	Compañía mediana	Compañía pequeña	Otras (especifique: _____)	País (1)	País (2)	País (3)
	(Marque los recuadros apropiados)						
Vidrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Aluminio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Acero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Papel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Plástico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Composta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

P.7.Cantidad de embarque anual (por favor llene el siguiente cuadro)

	Uso interno				Exportación		
	Compañía grande	Compañía mediana	Compañía pequeña	Otras (especifique)	País (1)	País (2)	País (3)
	(ton/año)						
Vidrio							
Aluminio							
Acero							
Papel							
Plástico							
Composta							

P.8.¿Cuál es el precio de embarque?

Material	Precio unitario (colones/kg)
Vidrio	
Aluminio	
Acero	
Papel	
Plástico	
Composta	

3. Proveedor Principal

P.9.¿Quién es(son) el(los) proveedor(es) principal(es) de su compañía? (por favor marque los recuadros apropiados o llene el siguiente cuadro)

Material	Ciudadanos	Industria	Recolector de residuos			Intermediario	Recolector de desechos	Otros especifique
			Micro empresa	Barrendero	Miembros del tren de aseo			
Vidrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aluminio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Papel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plástico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Composta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

P.10.Compras anuales

Material	Proveedores							
	Ciudadanos	Industria	Recolector de residuos			Intermedario	Recolector de desecho	Otros especifique
			Micro empresa	Barrendero	Miembros del tren de aseo			
(ton/año)								
Vidrio								
Aluminio								
Acero								
Papel								
Plástico								
Composta								

P.11.¿Cuál es su costo unitario de compra?

Material	Proveedores							
	Ciudadanos	Industria	Recolector de residuos			Intermedario	Recolector de desecho	Otros especifique
			Micro empresa	Barrendero	Miembro del tren de aseo			
(colones/kg)								
Vidrio								
Aluminio								
Acero								
Papel								
Plástico								
Composta								

4. Proceso de Producción

P.12.¿Cuál es su proceso de producción?

	Selección	Trituración	Compactación	Lavado	Otros (especifique)
	(marque los recuadros apropiados)				proceso:_____
Vidrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aluminio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plástico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Composta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Opinión

P.13.¿Piensa usted que la industria del reciclaje debe cooperar con el país y/o municipio en el manejo de los desechos?

- 1. Sí.
- 2. No.
- 3. No lo sé.
- 4. Otros (especifique: _____)

P.14.¿Cuál es la tendencia de su producción?

- 1. Aumenta considerablemente.
- 2. Aumenta.
- 3. Es relativamente estable.
- 4. Está disminuyendo.
- 5. Otros (especifique: _____)

P.15.¿Siente usted que necesita apoyo por parte del gobierno, alcaldía o cualquier otra organización relevante para el manejo de sus residuos? (pregunta de opción múltiple)

- 1. Sí, necesitamos apoyo financiero.
- 2. Sí, necesitamos apoyo técnico.
- 3. Sí, necesitamos apoyos de otro tipo (especifique: _____)
- 4. No necesitamos apoyo.
- 5. Otros (especifique: _____)

-----***¡Muchas Gracias!!!***-----