

Mattress Recycling Council

NORMAS DE INSCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN DE
INFORMES
Y CUENTA EN LÍNEA



Mattress
Recycling
Council

every mattress matters

Índice

| | |
|---|-----------|
| Introducción..... | 4 |
| Mattress Recycling Council | 4 |
| Quién debe inscribirse en el MRC..... | 4 |
| Parte 1. Inscripción..... | 4 |
| El proceso de inscripción | 4 |
| Antes de comenzar | 4 |
| Comience su inscripción | 5 |
| Paso 0: Precalificaciones | 6 |
| Paso 1: Información de contacto | 7 |
| Paso 2: Información de la empresa..... | 8 |
| Paso 3: Rol del participante y selección del programa | 9 |
| Paso 4: Inscripción de productos | 10 |
| Paso 5: Acuerdo del participante..... | 11 |
| Paso 6: Finalizar | 12 |
| Asistencia | 12 |
| Parte 2. Presentación de informes | 13 |
| Envío de informes | 13 |
| Envío de informes: Selección de su estado y período del informe..... | 14 |
| Envío de informes: Ingreso de sus Ventas mensuales y devoluciones | 15 |
| Envío de informes: Confirmación del informe | 16 |
| Visualización de informes enviados..... | 17 |
| Visualización de un Resumen de cuenta..... | 18 |
| Asistencia | 18 |
| Parte 3. Actualización de la información de la cuenta | 19 |
| Cómo actualizar su información de contacto | 19 |
| Cómo actualizar su información de la empresa..... | 20 |
| Cómo actualizar sus roles o estados | 21 |
| Cómo actualizar sus nombres de marca o URN (fabricantes y restauradores únicamente) | 21 |

Introducción

Mattress Recycling Council

Mattress Recycling Council (MRC) es una organización sin fines de lucro fundada por la industria de colchones que opera programas de reciclado de colchones en California, Connecticut, y Rhode Island. Para obtener más información sobre estos programas, visite www.mattressrecyclingcouncil.org.

Quién debe inscribirse en el MRC

Según el(los) estado(s) donde usted opere comercialmente, es posible que deba inscribirse en el MRC como fabricante, vendedor minorista, o restaurador de colchones o box springs. Si usted vende colchones o box springs a consumidores de California, Connecticut o Rhode Island, usted *debe* inscribirse en el MRC y presentar un informe mensual indicando la cantidad de colchones o box springs que vendió y enviar al MRC el pago de los cargos de reciclado que recaudó a través de dichas ventas.

Parte 1. Inscripción

El proceso de inscripción

Este documento lo guiará a través de los pasos para inscribirse como participante en el MRC. Para inscribirse, visite <https://www.mrcreporting.org>. La inscripción es gratuita.

Paso 0 de 6: Precalificaciones

Paso 1 de 6: Información de contacto

Paso 2 de 6: Información de la empresa

Paso 3 de 6: Rol del participante y selección del programa

Paso 4 de 6: Inscripción de productos (corresponde solo a fabricantes y restauradores)

Paso 5 de 6: Acuerdo del participante

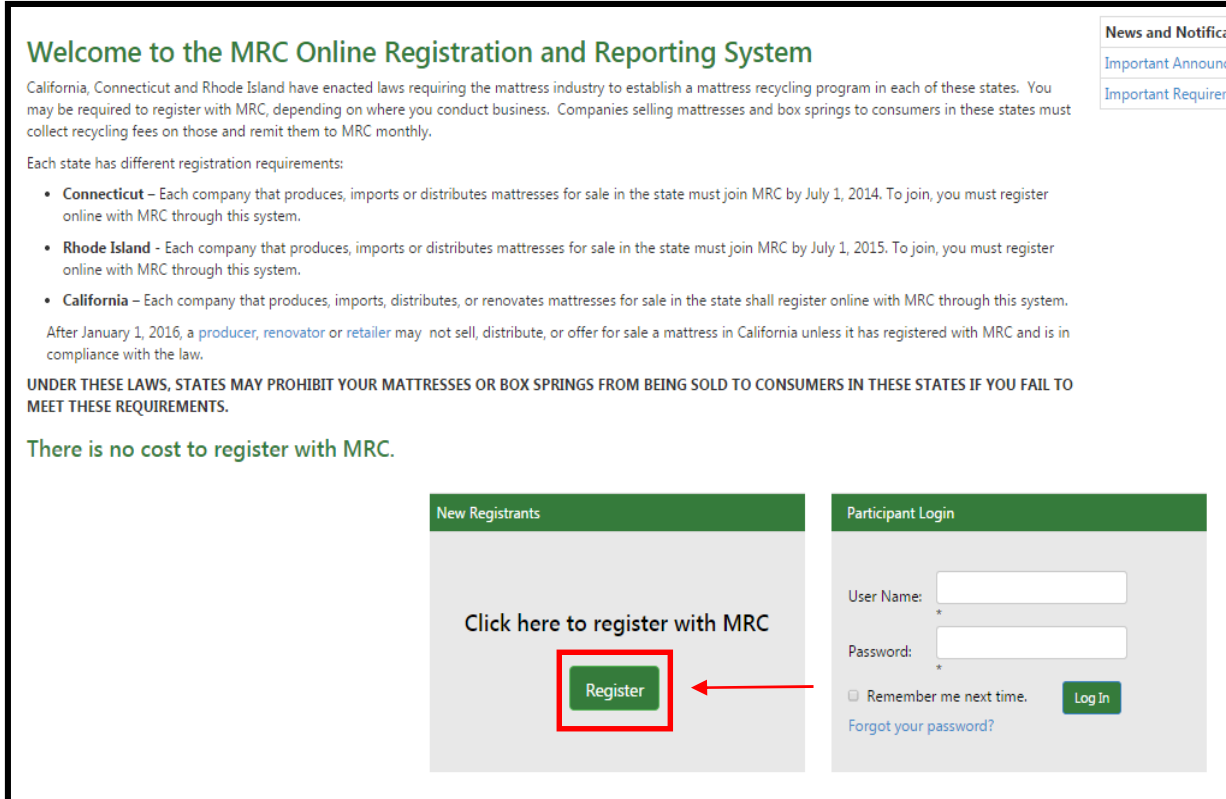
Paso 6 de 6: Completar la inscripción

Antes de comenzar

- Lea la página Definitions (dentro de la pestaña “Resources” en el menú principal) para ver la descripción de fabricante, restaurador, y vendedor minorista, así como también de colchón y box springs.
- Determine si se registrará (y presentará informes en caso de ser vendedor minorista) en nombre de todas las ubicaciones o solo una (o algunas) ubicación(es) específica(s). *Si no se registra ni presenta informes en nombre de todas las ubicaciones en uno o más programas estatales, cada ubicación deberá ser inscrita y presentar informes individualmente.*
- Los fabricantes y restauradores de California deberán tener a mano información de su marca o Número de registro uniforme (Uniform Registry Number, URN). Para Connecticut y Rhode Island esta información es opcional, pero recomendado.
- Si tiene alguna consulta sobre los productos sujetos a estos requisitos, definiciones o legislación estatal, visite www.mattressrecyclingcouncil.org.

Comience su inscripción

Para iniciar el proceso de inscripción, diríjase a <http://www.mrcreporting.org> haga clic en el botón "Register" del cuadro "New Registrants" en la parte inferior de la pantalla.



Welcome to the MRC Online Registration and Reporting System

California, Connecticut and Rhode Island have enacted laws requiring the mattress industry to establish a mattress recycling program in each of these states. You may be required to register with MRC, depending on where you conduct business. Companies selling mattresses and box springs to consumers in these states must collect recycling fees on those and remit them to MRC monthly.

Each state has different registration requirements:

- **Connecticut** – Each company that produces, imports or distributes mattresses for sale in the state must join MRC by July 1, 2014. To join, you must register online with MRC through this system.
- **Rhode Island** - Each company that produces, imports or distributes mattresses for sale in the state must join MRC by July 1, 2015. To join, you must register online with MRC through this system.
- **California** – Each company that produces, imports, distributes, or renovates mattresses for sale in the state shall register online with MRC through this system.

After January 1, 2016, a **producer, renovator or retailer** may not sell, distribute, or offer for sale a mattress in California unless it has registered with MRC and is in compliance with the law.

UNDER THESE LAWS, STATES MAY PROHIBIT YOUR MATTRESSES OR BOX SPRINGS FROM BEING SOLD TO CONSUMERS IN THESE STATES IF YOU FAIL TO MEET THESE REQUIREMENTS.

There is no cost to register with MRC.

New Registrants

Click here to register with MRC

Register

Participant Login

User Name:

Password:

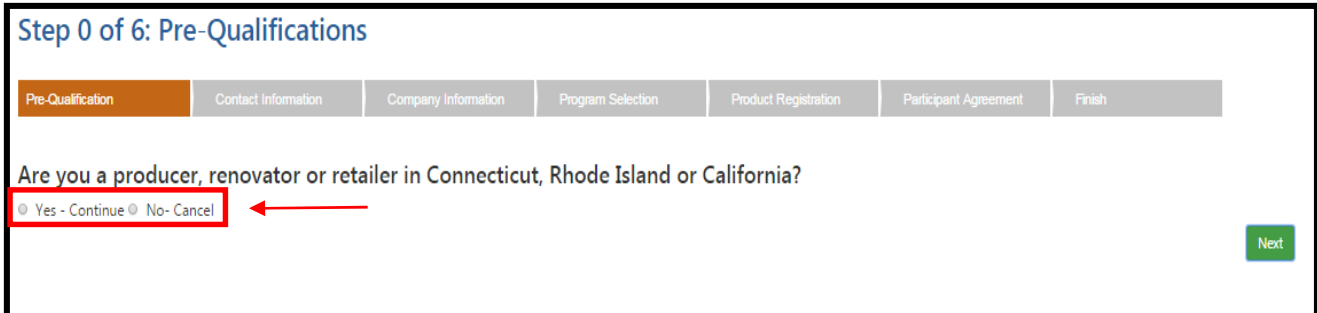
Remember me next time. **Log In**

[Forgot your password?](#)

Paso 0: Precalificaciones

La primera pantalla (paso 0) determina si su empresa debe inscribirse en el MRC. Antes de responder esta pregunta, consulte la página de definiciones para conocer la descripción de fabricante, restaurador y vendedor minorista.

- Si es fabricante, restaurador o vendedor minorista de colchones o box springs que se venden u ofrecen para la venta a consumidores en Connecticut, Rhode Island o California, haga clic en “Yes” y “Next” en la parte inferior de la página. Si no lo es, no realice el proceso de inscripción.



Step 0 of 6: Pre-Qualifications

Pre-Qualification | Contact Information | Company Information | Program Selection | Product Registration | Participant Agreement | Finish

Are you a producer, renovator or retailer in Connecticut, Rhode Island or California?

Yes - Continue No - Cancel

Next

Paso 1: Información de contacto

Cada cuenta de participante tiene un administrador (Contacto de administración). El administrador es la única persona que tiene la capacidad de realizar modificaciones en la cuenta. Una vez que la cuenta ha sido validada, el administrador puede agregar hasta dos contactos más.

- Proporcione el nombre y otros datos requeridos del Contacto de administración de su empresa y haga clic en “Next”.

Step 1 of 6: Contact Information

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------------|----------------------|-----------------------|--------|
| Pre-Qualification | Contact Information | Company Information | Program Selection | Product Registration | Participant Agreement | Finish |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------------|----------------------|-----------------------|--------|

Please provide the contact information of the Admin contact for your organization. This person will be the administrator for this account with the ability to add or delete users. If you want to add your name as a contact for an existing organization, please ask the Admin contact to add you.

Contact Information

I am continuing an existing application

* indicates required fields

First Name *

Last Name *

Title *

Phone Number: *

Email Address: *

Confirm Email Address: *

User Name: *

Password: *

Confirm Password: *

Paso 2: Información de la empresa

El sistema le permite ingresar una dirección principal y una dirección alternativa para su empresa. La dirección principal es la oficina principal del participante. La dirección alternativa puede ser proporcionada si se generan informes en otra ubicación.

Nota: Si solo se está inscribiendo (y presentará informes si su empresa es vendedor minorista o vendedor a consumidores finales) en nombre de una o algunas ubicaciones en los estados correspondientes, el resto de las ubicaciones deberán ser inscritas en el MRC por separado.

- Ingrese la denominación legal completa de la empresa, el nombre con el cual la empresa hace negocios, y el teléfono comercial de la empresa. Debe confirmar la denominación legal de la empresa para proceder al siguiente paso. La página web, un teléfono alternativo y fax de la empresa son opcionales.
- Ingrese la información de la dirección principal de su empresa.
- Ingrese la dirección desde donde serán emitidos los informes en “dirección alternativa” si no es la misma de la oficina principal de la empresa.
- Haga clic en el botón correspondiente para confirmar en nombre de quién se está inscribiendo y para certificar la precisión de la información provista.
- Haga clic en “Next” para continuar al siguiente paso.

Step 2 of 6: Company Information

Pre-Qualification
Contact Information
Company Information
Program Selection
Product Registration
Participant Agreement
Finish

Please provide your company information.

* indicates required fields

Full Legal Name: *

Please confirm the correct legal name for the company has been provided above. *

Doing Business As: *

Company Website:

Business Phone: *

Alt Phone:

Main Company Fax:

Primary Address

Address of the company's main office.

Select if you wish to receive correspondence at this address

Address 1: **

Address 2:

City: **

State: *

Zip Code: *

Country: *

I certify that:

- I am registering (and reporting, if my company is a retailer or seller to an end-user) on behalf of **all locations** owned by, operated by or affiliated with my company that produce, import, distribute, or renovate mattresses or box springs offered for sale in **all program states**, and
- the information I am providing is accurate.

Alternate Address

Provide this address if reporting is generated at a location other than the main office.

Select if you wish to receive correspondence at this address

Address 1:

Address 2:

City:

State:

Zip Code:

Country:

I certify that:

- I am registering (and reporting, if my company is a retailer or seller to an end-user) on behalf of **specific locations** owned by, operated by or affiliated with my company that produce, import, distribute, or renovate mattresses or box springs offered for sale in **one or more program states**, and
- the information I am providing is accurate.

If you are not registering and reporting on behalf of **all locations in one or more program states**, each location will need to register and report individually.*

Previous
Next

Paso 3: Rol del participante y selección del programa

Las obligaciones del participante pueden variar de estado a estado según el rol de la empresa en fabricación, restauración, distribución, y venta de colchones y box springs.

- Marque las casillas correspondientes para cada estado donde su empresa hace negocios y todos los roles correspondientes. Por ejemplo, si usted es fabricante en California, y vendedor minorista en Rhode Island y Connecticut, tendría que seleccionar las casillas para **Producer** en la columna **California** y **Retailer** en las columnas **Connecticut** y **Rhode Island**.

Step 3 of 6: Participant Role & Program Selection

Pre-Qualification
Contact Information
Company Information
Program Selection
Product Registration
Participant Agreement
Finish

Select all the role(s) and states that apply to your activities. MRC will be notified of your application and you will receive an email upon verification of your program selection notifying you of your first report date. You will then be able to file reports for the programs in the MRC system.

You can change your status or participation in state programs at any time. To make changes, select "My States" under "My Account" in the main menu.

| Roles and States | CA | CT | RI |
|--|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| I am a RETAILER who sells, distributes, or offers for sale mattresses or box springs to consumers in the following states (click all that apply). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I am a PRODUCER who manufactures, imports, distributes, or offers for sale mattresses or box springs to consumers in the following states (click all that apply). | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| I am a RENOVATOR who sells, distributes, or offers for sale mattresses or box springs to consumers in the following states (click all that apply). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Previous
Next

- Haga clic en "Next" para continuar al siguiente paso.

Paso 4: Inscripción de productos

Las empresas que fabrican, importan o distribuyen colchones o box springs ofrecidos para la venta en California deben proporcionar los **nombres de la marca o información de los números de registro uniformes (URN)**. Para Connecticut o Rhode Island proporcionar esta información es opcional, pero recomendado.

Esta pantalla contiene campos para cada estado donde usted indicó que su empresa fabrica o restaura colchones o box springs.

- Ingrese los nombres de marca **O** URN de los productos que son fabricados, importados o distribuidos por su empresa en los Estados del programa aplicables. Separe los datos ingresados por comas.
- Marque la casilla para confirmar que se han proporcionado los estados y las marcas o URN de la empresa correctos.
- Haga clic en “Next” para continuar al siguiente paso.

Step 4 of 6: Product Registration

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|--------|
| Pre-Qualification | Contact Information | Company Information | Program Selection | Product Registration | Participant Agreement | Finish |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|--------|

If your company manufactures, imports or distributes mattresses and/or box springs offered for sale in California, you must provide your **Brand Names or URNs**. If your company manufactures, imports or distributes mattresses and/or box springs offered for sale in Connecticut or Rhode Island, this information is optional but encouraged. Separate each brand or URN with a comma.

Producer

State Brand Names and URNs

CA

CT

Renovator

State Brand Names and URNs

CA

CT

I confirm that the above information regarding my company's brands and/ or URNs is true and accurate to the best of my knowledge.

[Previous](#) [Next](#)

Paso 5: Acuerdo del participante

Todos los participantes del programa del MRC deben aceptar los términos del Acuerdo del Participante del MRC.

- Haga clic en el enlace para leer el “MRC Participant Agreement”, el cual establece los términos y condiciones que regirán la participación de su empresa en el MRC.
- Una vez que haya leído el Acuerdo, indique si acepta estos términos. Si no acepta el Acuerdo, no podrá realizar la inscripción en el MRC.
- Haga clic en “Next” para continuar al siguiente paso.

Step 5 of 6: Participant Agreement

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------------|----------------------|-----------------------|--------|
| Pre-Qualification | Contact Information | Company Information | Program Selection | Product Registration | Participant Agreement | Finish |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------------|----------------------|-----------------------|--------|

In order to complete the registration process, you must review and accept the [MRC Participant Agreement](#).
By clicking the "Yes" option below, you acknowledge and confirm that:

1. You have read and understood the terms and conditions of the MRC Participant Agreement;
2. You acknowledge that the terms of the Participant Agreement are legally binding on your organization; and
3. Your organization agrees to abide by all the terms and conditions of the MRC Participant Agreement.

Yes - Continue No - Cancel

[Previous](#) [Next](#)

Paso 6: Finalizar

- Haga clic en “Complete Registration” en la parte inferior de la pantalla para finalizar su inscripción en el MRC.
- Si desea revisar la información que proporcionó, haga clic en “Previous” para visitar nuevamente las secciones de la solicitud de inscripción.
- Se enviará un correo electrónico al contacto de administración confirmando que la inscripción ha sido recibida por el MRC.
- La solicitud de inscripción será revisada y validada por el MRC. Una vez validada, se activará la cuenta.
- Luego de que la cuenta es activada, usted puede iniciar sesión y editar su información de contacto, empresa, programas en los que se ha inscrito, y agregar nuevos contactos.

Step 6 of 6: Finish

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|--------|
| Pre-Qualification | Contact Information | Company Information | Program Registration | Product Registration | Participant Agreement | Finish |
|-------------------|---------------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|--------|

Thank you for completing the registration process to become a participant with MRC. Your application will be reviewed and you will receive an email confirmation shortly with your participant number. If you are a retailer, you will be able to log into the system and file reports once your registration has been approved.

[Previous](#) [Complete Registration](#)

Asistencia

Si necesita asistencia adicional en relación con el proceso de inscripción o tiene otras preguntas sobre el MRC, no dude en comunicarse con nosotros:

Correo electrónico: support@mattressrecyclingcouncil.org

Teléfono: 1-888-646-6815

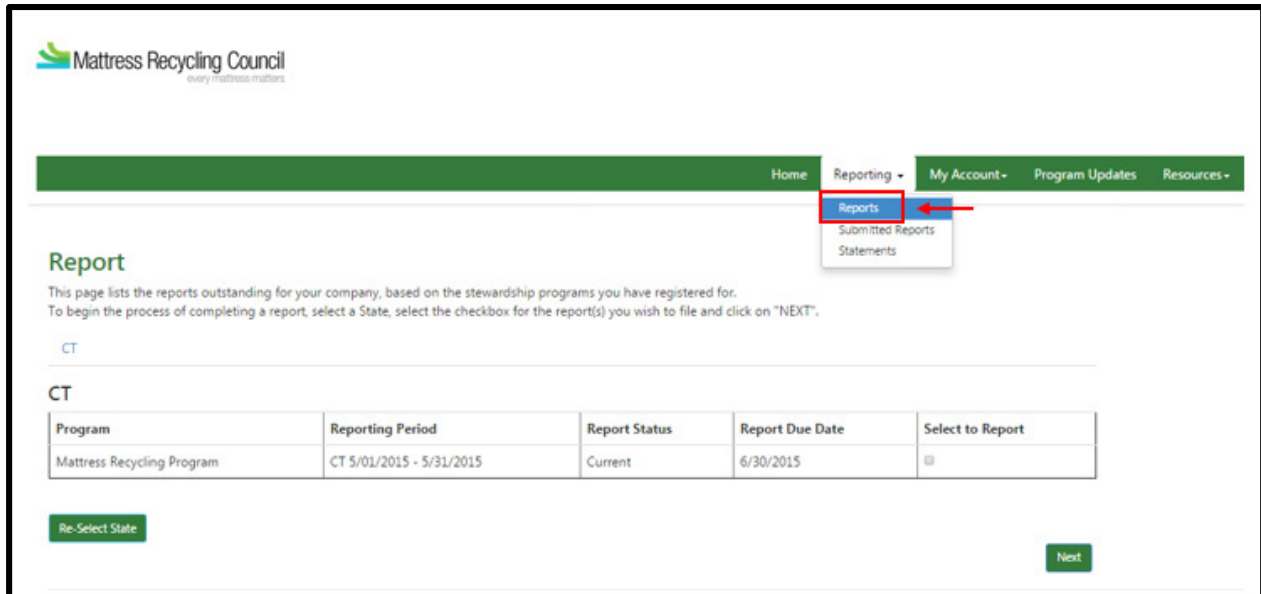
Página web: www.mattressrecyclingcouncil.org

Parte 2. Presentación de informes

Envío de informes

Los informes deben ser enviados dentro de los 30 días posteriores al cierre del mes (por ejemplo, si está enviando el informe de mayo, debe hacerlo antes del 30 de junio). Para comenzar con el proceso de presentación de informes:

- Inicie sesión en mrcreporting.org con su nombre de usuario y contraseña.
- Haga clic en “Reporting” en la barra del menú principal y luego seleccione “Reports”.



Report

This page lists the reports outstanding for your company, based on the stewardship programs you have registered for. To begin the process of completing a report, select a State, select the checkbox for the report(s) you wish to file and click on "NEXT".

CT

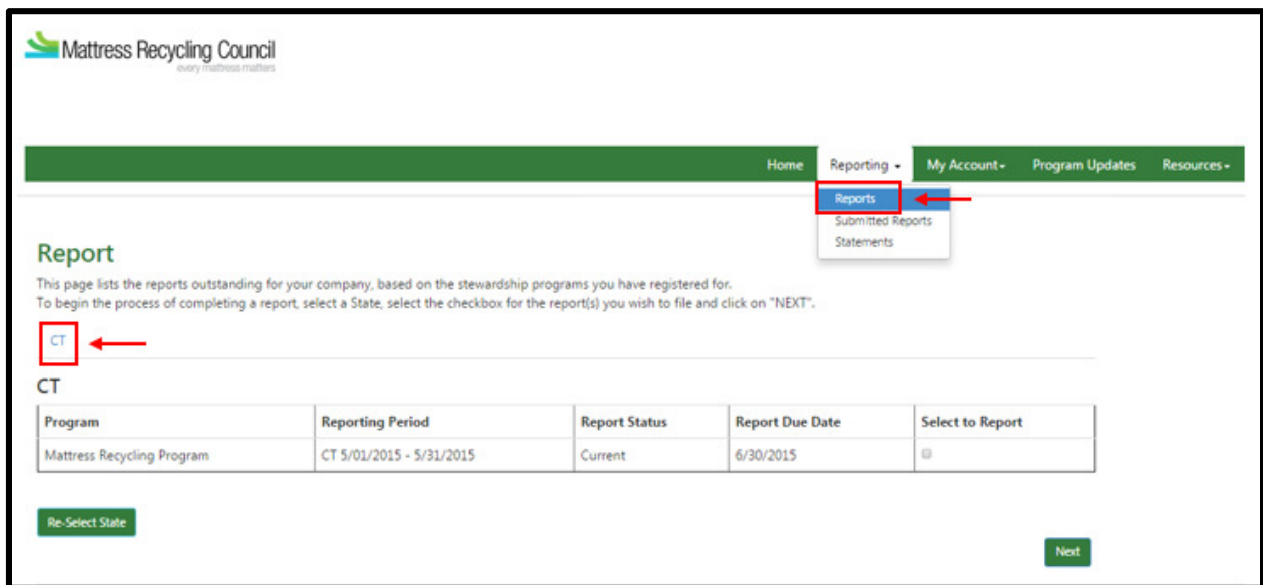
| Program | Reporting Period | Report Status | Report Due Date | Select to Report |
|----------------------------|--------------------------|---------------|-----------------|--------------------------|
| Mattress Recycling Program | CT 5/01/2015 - 5/31/2015 | Current | 6/30/2015 | <input type="checkbox"/> |

[Re-Select State](#) [Next](#)

Envío de informes: Selección de su estado y período del informe

Solo puede informar ventas para un estado a la vez. Sin embargo, puede elegir enviar múltiples informes simultáneamente para el estado seleccionado. Actualmente, solo puede informar ventas para Connecticut, ya que los programas de reciclado de California y Rhode Island comenzarán recién en 2016. Para enviar un informe:

- Seleccione el estado correspondiente a su informe (actualmente solo puede seleccionar Connecticut).
- Marque “Select to Report” y luego haga clic en “Next” para ingresar a la matriz de informes.



Report

This page lists the reports outstanding for your company, based on the stewardship programs you have registered for. To begin the process of completing a report, select a State, select the checkbox for the report(s) you wish to file and click on "NEXT".

CT

| Program | Reporting Period | Report Status | Report Due Date | Select to Report |
|----------------------------|--------------------------|---------------|-----------------|--------------------------|
| Mattress Recycling Program | CT 5/01/2015 - 5/31/2015 | Current | 6/30/2015 | <input type="checkbox"/> |

Re-Select State

Next

Envío de informes: Ingreso de sus Ventas mensuales y devoluciones

Complete la matriz de informes con información de venta y devoluciones de colchones, box springs, colchones restaurados y box springs restauradas.

- En la columna “Quantity” ingrese la cantidad de ventas y devoluciones en la casilla correspondiente. Debe llenar todas las casillas para completar su informe. Si no registró ventas, ingrese “0” en todas las casillas.
- El total que debe pagar será calculado automáticamente y mostrado en la parte inferior de la matriz.
- Haga clic en “Save and Continue” para continuar.

Home
Reporting ▾
My Account ▾
Program Updates

Reports
 Submitted Reports
 Statements

Participant Reporting

Please enter quantity of each product sold or returned during the reporting period. Mattress Recycling Council maintains the right to audit the reports for accuracy of any MRC participant.

CT

CT Mattress Recycling Program

Reporting Period: 2/01/2014 - 2/28/2014

| Product Category | Quantity | Rate | Total |
|--------------------------------|--------------------------------|---------|---------------|
| Mattresses Sold | <input type="text" value="1"/> | \$9.00 | \$9.00 |
| Box Springs Sold | <input type="text" value="1"/> | \$9.00 | \$9.00 |
| Renovated Mattresses Sold | <input type="text" value="1"/> | \$9.00 | \$9.00 |
| Renovated Box Springs Sold | <input type="text" value="1"/> | \$9.00 | \$9.00 |
| Mattresses Returned | <input type="text" value="1"/> | \$-9.00 | \$-9.00 |
| Box Springs Returned | <input type="text" value="1"/> | \$-9.00 | \$-9.00 |
| Renovated Mattresses Returned | <input type="text" value="1"/> | \$-9.00 | \$-9.00 |
| Renovated Box Springs Returned | <input type="text" value="1"/> | \$-9.00 | \$-9.00 |
| | | | Total: |
| | | | \$0.00 |

Total Number Items Sold: **4**

Total Number Items Returned: **4**

Optional Notes: Use this space to add any details about the methodology used to obtain the numbers entered above, or any reminders about the data. This note will be included in your report when it is submitted.

Previous
Save and Continue

Envío de informes: Confirmación del informe

Una vez completa la matriz de informes, debe revisar el informe y confirmar la precisión de sus datos.

- Para obtener información sobre cómo realizar un pago, consulte su factura.
- Seleccione la casilla para confirmar que los datos provistos son precisos y envíe su informe.

NOTA: Los informes enviados son finales. No es posible realizar cambios a un informe una vez que ha sido enviado. Si cometió un error en un informe enviado, haga los ajustes correspondientes en el informe del período siguiente. Ingrese una explicación del ajuste en el campo “Optional Notes” (ver página 14).

Home
Reporting ▾
My Account ▾
Program Updates

Report Confirmation

Before submitting your report, please confirm the information provided is correct. Once you have submitted your report, it cannot be undone. Click "previous" to modify your report.

CT Mattress Recycling Program

Reporting Period: 2/01/2014 - 2/28/2014

| Product Category | Quantity | Rate | Total |
|--------------------------------|--------------------------------|---------|---------------|
| Mattresses Sold | <input type="text" value="1"/> | \$9.00 | \$9.00 |
| Box Springs Sold | <input type="text" value="1"/> | \$9.00 | \$9.00 |
| Renovated Mattresses Sold | <input type="text" value="1"/> | \$9.00 | \$9.00 |
| Renovated Box Springs Sold | <input type="text" value="1"/> | \$9.00 | \$9.00 |
| Mattresses Returned | <input type="text" value="1"/> | \$-9.00 | \$-9.00 |
| Box Springs Returned | <input type="text" value="1"/> | \$-9.00 | \$-9.00 |
| Renovated Mattresses Returned | <input type="text" value="1"/> | \$-9.00 | \$-9.00 |
| Renovated Box Springs Returned | <input type="text" value="1"/> | \$-9.00 | \$-9.00 |
| Total: | | | \$0.00 |

Total Number Items Sold: **4**

Total Number Items Returned: **4**

Payment Method

For information on how to make a payment, please refer to your invoice

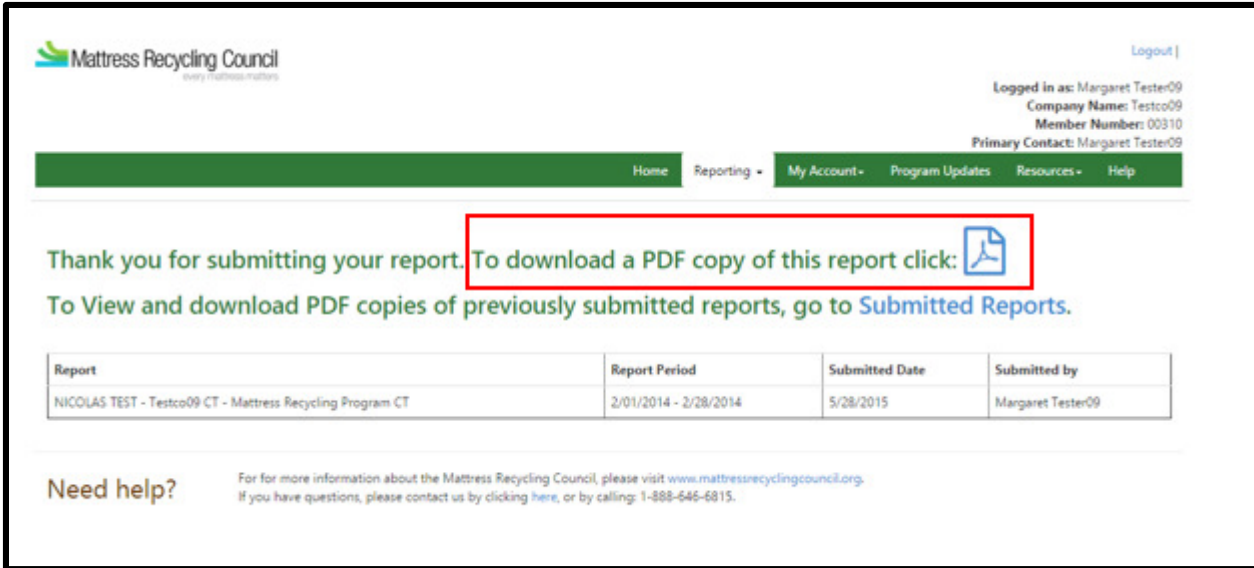
Confirmation of Data Accuracy

By checking the box, you confirm that the methodology used to calculate your data has been reviewed and the values provided are accurate. Submitted reports are final. No changes can be made to a report once it has been submitted. Any adjustments to sales reports should be made to the report for the subsequent reporting period and explained in the 'Option Notes' field provided. For more information, please review the [MRC Registration and Reporting Guidelines](#)

Previous
Submit Report


Visualización de informes enviados

Luego de enviar un informe, podrá descargar una copia del informe enviado:



Mattress Recycling Council Logout |
 Logged in as: Margaret Tester09
 Company Name: Testco09
 Member Number: 00310
 Primary Contact: Margaret Tester09

Home Reporting - My Account - Program Updates Resources - Help

Thank you for submitting your report. To download a PDF copy of this report click: 

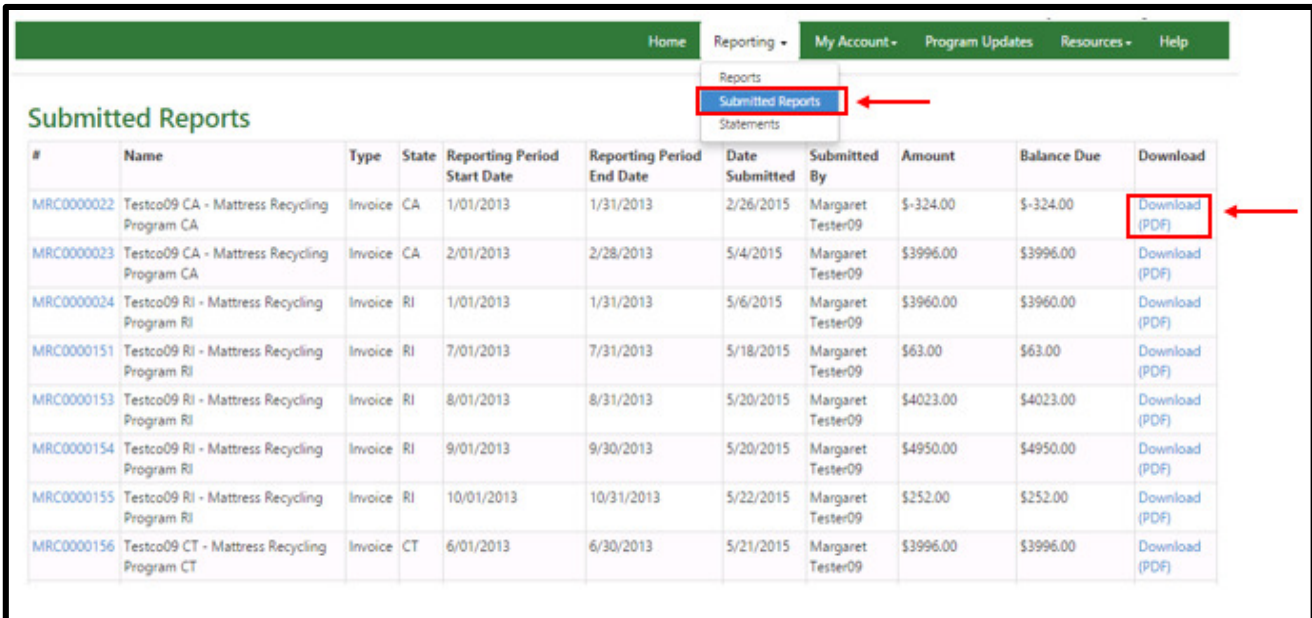
To View and download PDF copies of previously submitted reports, go to [Submitted Reports](#).

| Report | Report Period | Submitted Date | Submitted by |
|--|-----------------------|----------------|-------------------|
| NICOLAS TEST - Testco09 CT - Mattress Recycling Program CT | 2/01/2014 - 2/28/2014 | 5/28/2015 | Margaret Tester09 |

Need help? For more information about the Mattress Recycling Council, please visit www.mattressrecyclingcouncil.org. If you have questions, please contact us by clicking [here](#), or by calling: 1-888-646-6815.

Todos sus informes enviados son archivados en su cuenta. Para visualizar informes enviados:

- Haga clic en “Reporting” en la barra del menú principal y luego seleccione “Submitted Reports”.
- Seleccione “Download PDF” para ver, imprimir o guardar un PDF del informe enviado.



Home Reporting - My Account - Program Updates Resources - Help

Reports
Submitted Reports
 Statements

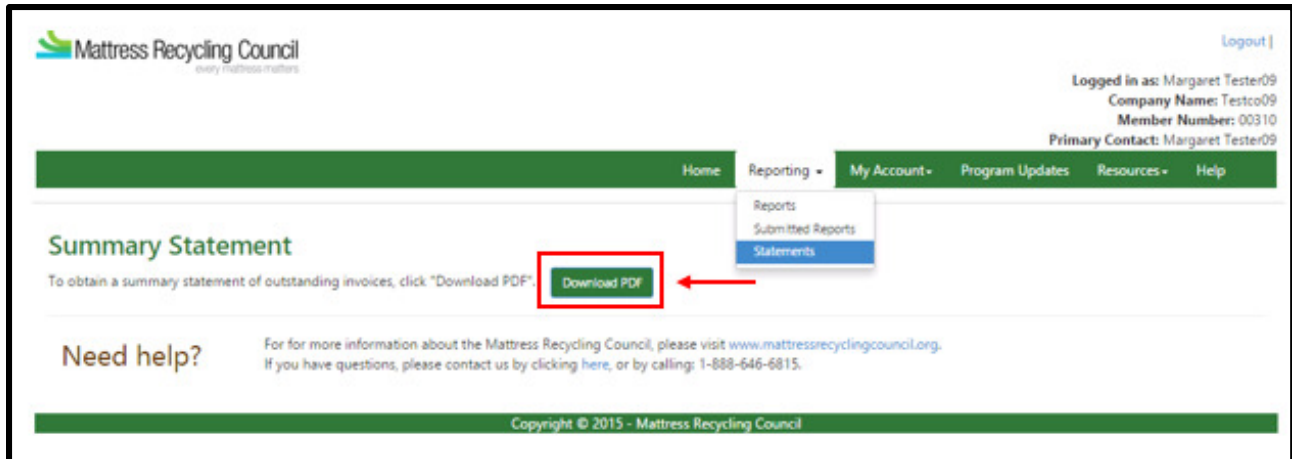
Submitted Reports

| # | Name | Type | State | Reporting Period Start Date | Reporting Period End Date | Date Submitted | Submitted By | Amount | Balance Due | Download |
|------------|---|---------|-------|-----------------------------|---------------------------|----------------|-------------------|-----------|-------------|--------------------------------|
| MRC0000022 | Testco09 CA - Mattress Recycling Program CA | Invoice | CA | 1/01/2013 | 1/31/2013 | 2/26/2015 | Margaret Tester09 | \$-324.00 | \$-324.00 | Download (PDF) |
| MRC0000023 | Testco09 CA - Mattress Recycling Program CA | Invoice | CA | 2/01/2013 | 2/28/2013 | 5/4/2015 | Margaret Tester09 | \$3996.00 | \$3996.00 | Download (PDF) |
| MRC0000024 | Testco09 RI - Mattress Recycling Program RI | Invoice | RI | 1/01/2013 | 1/31/2013 | 5/6/2015 | Margaret Tester09 | \$3960.00 | \$3960.00 | Download (PDF) |
| MRC0000151 | Testco09 RI - Mattress Recycling Program RI | Invoice | RI | 7/01/2013 | 7/31/2013 | 5/18/2015 | Margaret Tester09 | \$63.00 | \$63.00 | Download (PDF) |
| MRC0000153 | Testco09 RI - Mattress Recycling Program RI | Invoice | RI | 8/01/2013 | 8/31/2013 | 5/20/2015 | Margaret Tester09 | \$4023.00 | \$4023.00 | Download (PDF) |
| MRC0000154 | Testco09 RI - Mattress Recycling Program RI | Invoice | RI | 9/01/2013 | 9/30/2013 | 5/20/2015 | Margaret Tester09 | \$4950.00 | \$4950.00 | Download (PDF) |
| MRC0000155 | Testco09 RI - Mattress Recycling Program RI | Invoice | RI | 10/01/2013 | 10/31/2013 | 5/22/2015 | Margaret Tester09 | \$252.00 | \$252.00 | Download (PDF) |
| MRC0000156 | Testco09 CT - Mattress Recycling Program CT | Invoice | CT | 6/01/2013 | 6/30/2013 | 5/21/2015 | Margaret Tester09 | \$3996.00 | \$3996.00 | Download (PDF) |

Visualización de un Resumen de cuenta

Si desea ver una lista completa de todas sus facturas pendientes, diríjase a la página Statements. Para visualizar un resumen de cuenta:

- Haga clic en “Reporting” en la barra del menú principal y luego seleccione “Statements”.
- Para ver, imprimir o guardar un resumen de cuenta haga clic en “Download PDF”.



Asistencia

Si necesita asistencia adicional en relación con el proceso de presentación de informes o tiene otras preguntas sobre el MRC, no dude en comunicarse con nosotros:

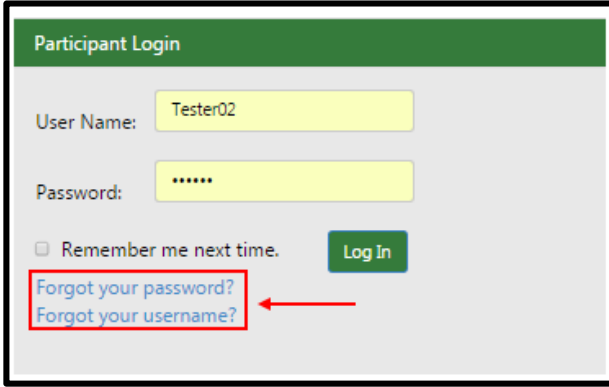
Correo electrónico: support@mattressrecyclingcouncil.org

Teléfono: 1-888-646-6815

Página web: www.mattressrecyclingcouncil.org

Parte 3. Actualización de la información de la cuenta

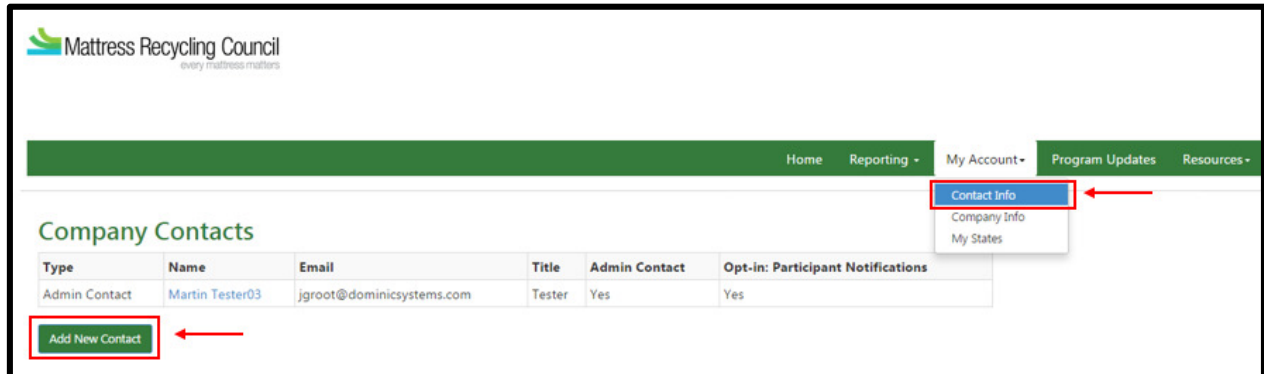
Para actualizar la información de su cuenta, inicie sesión en mrcreporting.org con su nombre de usuario y contraseña. Si no recuerda su nombre de usuario o contraseña, puede crear uno nuevo:



Cómo actualizar su información de contacto

Luego de iniciar sesión, puede actualizar su información de contacto:

- Diríjase a “My Account”, “Contact Info”.
- Aquí puede agregar nuevos contactos de la empresa.



| Type | Name | Email | Title | Admin Contact | Opt-in: Participant Notifications |
|---------------|-----------------|---------------------------|--------|---------------|-----------------------------------|
| Admin Contact | Martin Tester03 | jgroot@dominicsystems.com | Tester | Yes | Yes |

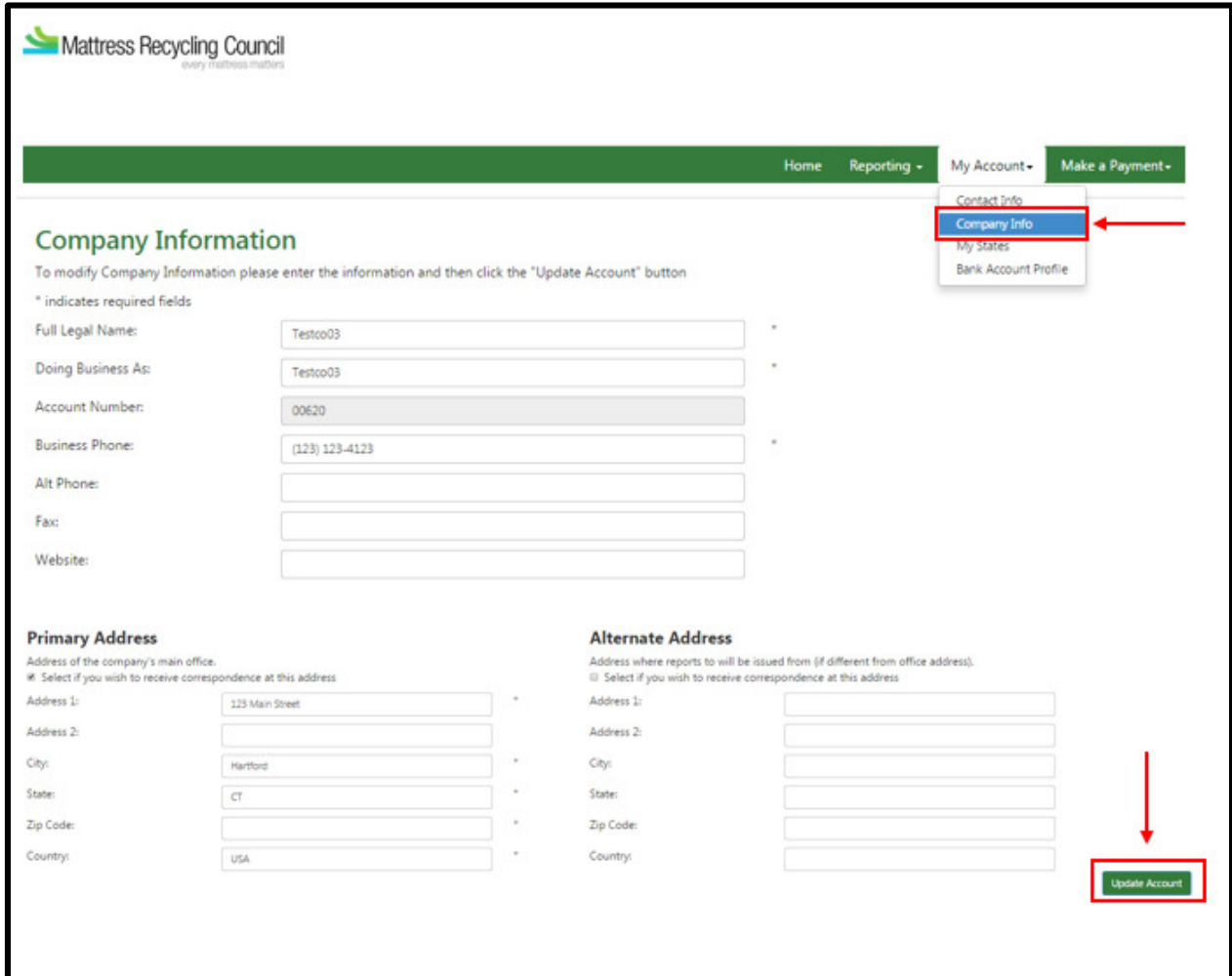
Existen tres opciones para contactos de la empresa:

- 1) Contacto de administración: puede editar información de la empresa y enviar informes y pagos.
Solo puede haber un contacto de administración.
- 2) Contacto: puede enviar informes y pagos.
- 3) Contacto secundario: recibe notificaciones de informes y pagos vencidos.

Cómo actualizar su información de la empresa

Para actualizar su información de la empresa:

- Diríjase a “My Account”, “Company Info”.
- Aquí puede actualizar información básica de la empresa tal como nombre de la empresa, teléfono, página web y dirección.
- Una vez que ha ingresado la nueva información, haga clic en el botón “Update Account” en el extremo inferior derecho.



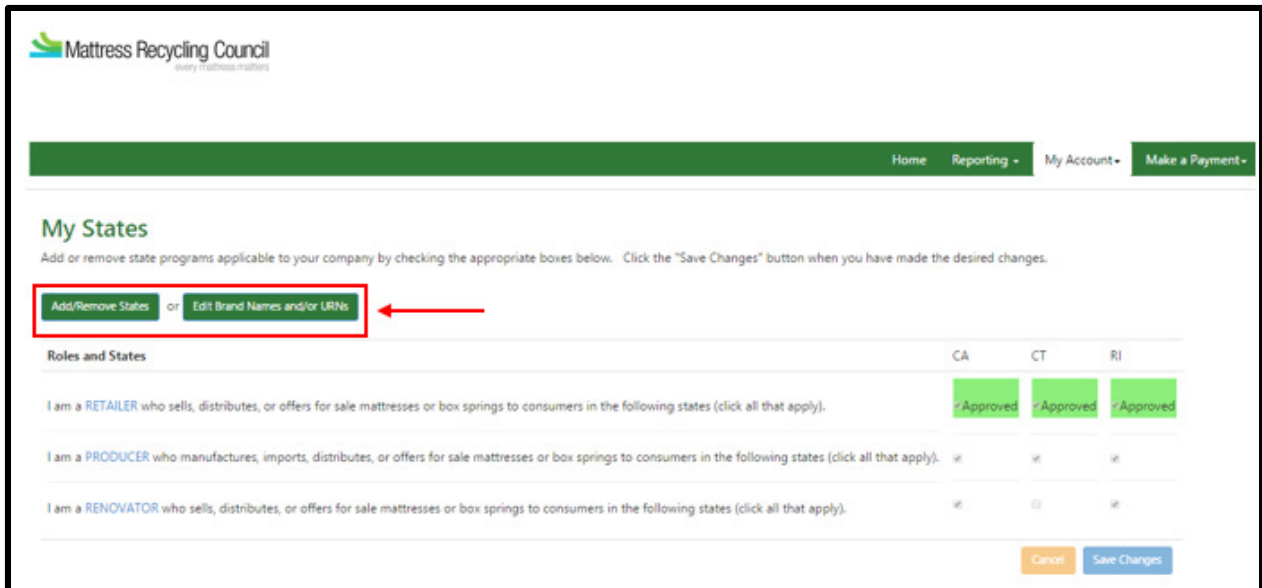
The screenshot displays the 'Company Information' page on the Mattress Recycling Council website. At the top, there is a navigation bar with 'Home', 'Reporting', 'My Account', and 'Make a Payment'. The 'My Account' dropdown menu is open, with 'Company Info' highlighted in blue. A red arrow points to this menu item. Below the navigation, the page title is 'Company Information'. A note states: 'To modify Company Information please enter the information and then click the "Update Account" button'. A legend indicates that an asterisk (*) denotes required fields. The form contains several input fields: 'Full Legal Name' (Testco03), 'Doing Business As' (Testco03), 'Account Number' (00620), 'Business Phone' ((123) 123-4123), 'Alt Phone', 'Fax', and 'Website'. Below these are two address sections: 'Primary Address' and 'Alternate Address'. The 'Primary Address' section includes fields for Address 1 (123 Main Street), Address 2, City (Hartford), State (CT), Zip Code, and Country (USA). The 'Alternate Address' section includes fields for Address 1, Address 2, City, State, Zip Code, and Country. A red arrow points to the 'Update Account' button at the bottom right of the form.

Cómo actualizar sus roles o estados

Si se produce un cambio de rol (vendedor minorista, fabricante o restaurador) o de estado donde hace negocios (California, Connecticut o Rhode Island), también puede actualizar esta información:

- Diríjase a “My Account”, “My States”.
- Aquí puede inscribirse o retirarse de cualquiera de los programas del MRC pulsando el botón “Add/Remove States” y marcando o desmarcando casillas (ver abajo).

Tenga en cuenta que si extiende su inscripción, deberá aceptar nuevamente el Acuerdo del Participante del MRC y su inscripción estará pendiente para dicho programa hasta tanto sea aprobada.



| Roles and States | CA | CT | RI |
|--|--|--|--|
| I am a RETAILER who sells, distributes, or offers for sale mattresses or box springs to consumers in the following states (click all that apply). | <input checked="" type="checkbox"/> Approved | <input checked="" type="checkbox"/> Approved | <input checked="" type="checkbox"/> Approved |
| I am a PRODUCER who manufactures, imports, distributes, or offers for sale mattresses or box springs to consumers in the following states (click all that apply). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I am a RENOVATOR who sells, distributes, or offers for sale mattresses or box springs to consumers in the following states (click all that apply). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Cómo actualizar sus nombres de marca o URN (fabricantes y restauradores únicamente)

También puede actualizar sus nombres de marca o URN:

- Diríjase a “My Account”, “My States”.
- Seleccione la casilla “Edit Brand Names and/or URNs” (ver arriba).
- Esto lo llevará a una nueva pantalla donde podrá modificar esta información.

Tenga en cuenta que si hace negocios en el estado de California, la información de nombre de la marca o URN es obligatoria. En Connecticut y Rhode Island proporcionar esta información es opcional, pero recomendado.