 Consorcio de Medio Ambiente

 Estepa Sierra Sur

SOLICITUD DE SERVICIO DEL CENTRO DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS

D./Dª………………………………………………………….……………, con D.N.I. nº ………………, en calidad de propietario/representante de la empresa …………………………………………………….……………………………..,con C.I.F. nº..……………...y domicilio social en………….…………………..……………………, tlfno…...…......…..,en la localidad de …………………………………..C.P……………

solicita le sea autorizada la entrega en el CENTRO DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS DEL CONSORCIO, de los siguientes residuos.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo residuo** | **Cantidad semanal (Kg)** | **Matrícula** |
| **1.- Residuos compatibles no reciclables** **(Especificar)**  |  |  |
| **2.- Reciclables en planta (Especificar)**  |  |  |
| **3.- Otros**  **(Especificar)** |  |  |

Conductor habitual D. ……………………………………………………….……….

Actividad para la que se solicita …………………………………………………….

El cargo económico que pueda generar la prestación del servicio se regirá por la vigente Ordenanza Fiscal y se abonará con arreglo a la tasa vigente.

Se estará al condicionado de la autorización que figurará en la misma.

Estepa, a ……….de……………………..de 2.019

Firma y sello de la Empresa

Fdo.: ………………………………………………..