

# SOLICITUD SERVICIO RECOGIDA DE BASURAS



Modelo  
**011**

Sello Registro de Entrada

Expediente Nº

**ALTA**       **BAJA (Indicar los motivos)**

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos *	<input type="text"/>				
D.N.I. / N.I.F. *	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		
Domicilio a efectos de notificación*	<input type="text"/>				
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>		
C.P. *	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>

## DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre / Razón Social	<input type="text"/>				
D.N.I. / N.I.F.	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		
Domicilio a efectos de notificación	<input type="text"/>				
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>		
C.P.	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>

## CARACTERÍSTICAS DE LA RECOGIDA

Emplazamiento *	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>		
Tipo Actividad *	<input type="text"/>				
Tipo Inmueble*	<input type="text"/>	Nº Empleados *	<input type="text"/>	Nº Contenedores *	<input type="text"/>
Superficie del local *	<input type="text"/>				

## MOTIVOS DE LA BAJA DEL SERVICIO

En Pinseque, a  de  de 20

Firma:

\* Campos obligatorios

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE**