

SOLICITUD SERVICIO RECOGIDA DE BASURAS



Modelo
011

Sello Registro de Entrada

Expediente Nº

☐ **ALTA**

☐ **BAJA** (Indicar los motivos)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos *			
D.N.I. / N.I.F. *		E-mail	
Domicilio a efectos de notificación*			
Población *		Provincia *	
C.P. *		Teléfono *	
		Móvil	

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre / Razón Social			
D.N.I. / N.I.F.		E-mail	
Domicilio a efectos de notificación			
Población		Provincia	
C.P.		Teléfono	
		Móvil	

CARACTERÍSTICAS DE LA RECOGIDA

Emplazamiento *		Número	
Tipo Actividad *			
Tipo Inmueble*		Nº Empleados *	
		Nº Contenedores *	
Superficie del local *			

MOTIVOS DE LA BAJA DEL SERVICIO

--	--	--	--

En Pinseque, a de de 20

Firma:

* Campos obligatorios

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE