## SOLICITUD SERVICIO RECOGIDA DE BASURAS



Modelo

| 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*  N° Empleados *  N° Contenedores * |
| Superficie del local *                            |
| MODIVOS DE LA DA LA DEL SEDIVISIO                 |
| MOTIVOS DE LA BAJA DEL SERVICIO                   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| En Pinseque, a de de 20                           |

\* Campos obligatorios

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Pinseque, Plaza de España 1, 50298 Zaragoza. Teléfono 976 617 001 Fax 976 651 691. CIF P5021000D.

Firma:

C.P. 50210000