

Nom:

Cognoms:

DNI:


Adreça: Codi postal:

Població (comarca):

Telèfon: Mòbil:

Correu-e:

a omplir per l'Ajuntament



AJUNTAMENT DE VILAFANT

data	núm. registre entrada
núm. d'ordre	hora

- En nom propi
- En representació de

Nom o raó social:

DNI/CIF: Adreça:

Codi postal: Població (comarca):

Telèfon: Mòbil: Correu-e:

SOL·LICITUD, LLIURAMENT i RETORN del compostador casolà

Tipologia de compostador lliurat/retornat:

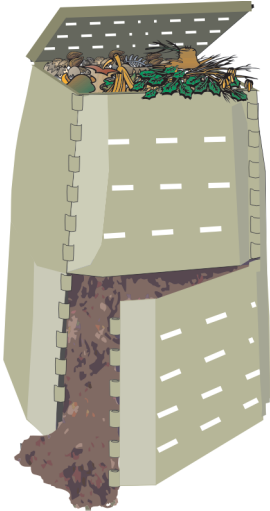
Lloc del lliurament/retorn:

Data del lliurament/retorn:

En el cas de lliurament/sol·licitud:

Fiança:

Data pagament fiança:



Documents que s'hi adjunten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OBSERVACIONS: Trieu l'opció

Que vull participar a la campanya del compostatge casolà de Vilafant, i que m'han explicat les directrius i condicions d'aquesta

Que he recollit el compostador lliurat per l'Ajuntament de Vilafant

Que vull retornar el compostador, i que se'm tregui la bonificació de la taxa d'escombraries en el cas que la tingui concedida

En cas de retorn del compostador segell i/o signatura de l'Ajuntament de Vilafant:

Lloc i data: Signatura sol·licitud lliurament retorn:

.....