CONSORCIO ALMANZORA-LEVANTE
PARA RECOGIDA Y TRATAMIENTO DE R.S.U.

SOLICITUD DE ALTA EN EL SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURA DOMICILIARIA.-

DATOS DEL TITULAR

Nombre y Apellidos		N.I.F.
Domicilio fiscal	Teléfono	Municipio

DOMICILIO DEL INMUEBLE AL QUE SE LE PRESTA EL SERVICIO DE RECOGIDA

Domicilio completo	Referencia catastral	Municipio
Tipo de Actividad	Metros cuadrados	Datos del objeto núm.

DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Entidad Bancaria	Sucursal

Entidad	Sucursal	Dig.Cont.	Número de Cuenta

Ruego que a partir de esta fecha sea atendida mi solicitud de ALTA, en el servicio de recogida de basura.

En a de de 200

EL SOLICITANTE,

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO ALMANZORA-LEVANTE.-

ALBOX.-

(*) Fotocopia del recibo de pago.
(*) En caso de no disponer de la Referencia Catastral, dejar en blanco la casilla.