

AUTORIZACIÓN DE VERTIDO
EN LAS INSTALACIONES DE RECIPLASA
SERVICIO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO DE:.....
FECHA EMISIÓN AUTORIZACIÓN:.....
DURACIÓN AUTORIZACIÓN ⁽¹⁾:.....
FECHA VERTIDO: DESDE.....HASTA.....

EMPRESA CONCESIONARIA
EMPRESA:.....
PERSONA DE CONTACTO:.....
TELEFONO:.....

DATOS VEHICULO/S AUTORIZADOS

MODELO	MATRÍCULA
.....
.....
.....

TIPO DE VERTIDO

RSU PODA VOLUMINOSO

LUGAR DE VERTIDO

ONDA ALMASSORA

IDENTIFICACIÓN PERSONA QUE AUTORIZA EL VERTIDO
NOMBRE:.....
CARGO:.....
FIRMA Y SELLO DEL AYUNTAMIENTO

ATT: SR. DIRECTOR TÉCNICO DE RECIPLASA

(1) Un día, una semana, un mes, permanente.
(2) El vertido en las instalaciones se realizará de Lunes a Sabado (excepto festivos) de 06:00 h a 16:00 h.