

SERVICIO DE LIMPIEZA DE REDES DE ALCANTARILLADO Y ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES, SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE REDES DE ALCANTARILLADO DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA Y SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA

SOLICITUD DE SERVICIO DE LIMPIEZA DE ALCANTARILLADO

MUNICIPIO:.....

D./Dña.:, en calidad de Alcalde / Alcaldesa del referido municipio, acogiéndome a lo establecido en la ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LA TASA POR LIMPIEZA DE REDES DE ALCANTARILLADO Y ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES, SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE REDES DE ALCANTARILLADO DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA Y SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA, ESTABLECIDA POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE SALAMANCA para municipios y entidades menores de esta provincia,

SOLICITA :

(márquese lo que proceda X)

- | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|
| A) .- Limpieza completa de red de alcantarillado | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| B) .- Limpieza completa de depuradora/s | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| C) .- Limpieza completa de red y depuradora | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| D) .- Limpieza parcial de red y depuradora | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| E) .- Recogida y Gestión de Lodos de red | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| F) .- Recogida y Gestión de lodos de depuradora | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |

Indicando que para la realización del servicio podrá contactarse en los siguientes teléfonos, con la persona que se indica:.....

Por su parte, este Ayuntamiento se compromete a contribuir con la aportación económica municipal que se corresponde en la Tasa para la financiación del coste del servicio, y a facilitar gratuitamente el agua necesaria para la presentación del servicio.

OBSERVACIONES O CONDICIONES ESPECIALES RELACIONADAS CON EL SERVICIO:

.....
.....

En..... a, de de
(Sello y firma)

D/Dña Secretario/a del Ayuntamiento de

CERTIFICA : Que la Entidad Local tiene una población de derecho de, habitantes, (en su defecto se aplicará el censo INE vigente a la fecha de prestación del servicio), a fecha de de, de,

En a, de, de.....

(Sello y firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA

(Ejemplar para la Diputación)

SERVICIO DE LIMPIEZA DE REDES DE ALCANTARILLADO Y ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES, SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE REDES DE ALCANTARILLADO DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA Y SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA

SOLICITUD DE SERVICIO DE LIMPIEZA DE ALCANTARILLADO

MUNICIPIO:.....

D./Dña.:, en calidad de Alcalde / Alcaldesa del referido municipio, acogiéndome a lo establecido en la ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LA TASA POR LIMPIEZA DE REDES DE ALCANTARILLADO Y ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES, SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE REDES DE ALCANTARILLADO DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA Y SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA, ESTABLECIDA POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE SALAMANCA para municipios y entidades menores de esta provincia,

SOLICITA :

(márquese lo que proceda X)

- | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|
| A) .- Limpieza completa de red de alcantarillado | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| B) .- Limpieza completa de depuradora/s | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| C) .- Limpieza completa de red y depuradora | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| D) .- Limpieza parcial de red y depuradora | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| E) .- Recogida y Gestión de Lodos de red | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |
| F) .- Recogida y Gestión de lodos de depuradora | <input type="checkbox"/> | (Nº núcleos de población:) |

Indicando que para la realización del servicio podrá contactarse en los siguientes teléfonos, con la persona que se indica:.....

Por su parte, este Ayuntamiento se compromete a contribuir con la aportación económica municipal que se corresponde en la Tasa para la financiación del coste del servicio, y a facilitar gratuitamente el agua necesaria para la presentación del servicio.

OBSERVACIONES O CONDICIONES ESPECIALES RELACIONADAS CON EL SERVICIO:

.....
.....

En..... a, de de
(Sello y firma)

D/Dña Secretario/a del Ayuntamiento de

CERTIFICA : Que la Entidad Local tiene una población de derecho de, habitantes, (en su defecto se aplicará el censo INE vigente a la fecha de prestación del servicio), a fecha de de, de,

En a, de, de.....

(Sello y firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA

(Ejemplar para el Interesado)