

Sol·licitud d'adhesió al programa ITR

ORDENANÇA FISCAL REGULADORA DE LA TAXA DE RECOLLIDA,
TRACTAMENT I ELIMINACIÓ DE RESIDUS URBANS DEL MUNICIPI DE COSTITX

Número de sol·licitud: _____

Número de targeta del Punt Verd: _____

SUBJECTE PASSIU (Contribuent o titular del rebut)

Llinatges i nom o raó social	DNI o CIF	Correu electrònic			Telèfon	
Carrer / Polígon	Número / Parcel·la	Pis	Porta	CP	Població	

RESIDENT (en cas d'una activitat econòmica o llogater no titular del rebut)

Llinatges i nom o raó social	DNI o CIF	Correu electrònic			Telèfon	
Carrer / Polígon	Número / Parcel·la	Pis	Porta	CP	Població	

Franja horària on hi ha més probabilitat de presència en el domicili o establiment (podeu seleccionar diverses franges)

☐ 9:00 a 14:00	☐ 15:00 a 18:00	☐ 18:00 a 20:00
---------------------------------------	--	--

Manifest la meua adhesió al Programa d'Inspecció Tècnica de Residus (ITR) promogut per l'Ajuntament de Costitx a través de l'ordenança fiscal reguladora de la taxa pel servei de recollida, tractament i eliminació de residus del Municipi de Costitx, i en conseqüència em compromet a:

- PRIMER:** Realitzar una separació residus urbans en les següents fraccions: Vidre, Paper i cartó, Envasos, matèria orgànica i Rebuig en l'habitatge o establiment el qual sol·licita aquesta adhesió.
- SEGON:** Consentir l'accés al meu habitatge o establiment amb el propietari, de persones autoritzades per l'Ajuntament de Costitx per controlar que es separin efectivament les fraccions de residus (paper, vidre, envasos, matèria orgànica i rebuig).
- TERCER:** En el cas de no complir les condicions establertes en els apartats anteriors, perdrà el dret a la reducció de la quota i haurà d'abonar la taxa ordinària present en l'ordenança.

Documents adjunts necessaris per complimentar la sol·licitud:

Fotocòpia del darrer rebut de fems on figura la referència cadastral.

Per tant, sol·lito fer-me beneficiari de la tarifa reduïda que fixi ordenança fiscal reguladora de la taxa pel servei recollida de residus del municipi de Costitx vigent.

Data: _____

Signatura del sol·licitant

DESTINATARI: BATLIA