



AYUNTAMIENTO DE NOVILLAS

SOLICITUD DE ALTA SERVICIO DE RECOGIDA DE RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS (BASURAS)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos						DNI	
En representación de						CIF	
Dirección (señale la que proceda) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> De la razón social							
Calle/Plaza			Nº	Bloq.	Portal	Esc.	Piso
Municipio			Provincia		Código Postal		Teléfono
Móvil		Fax			Correo electrónico		

DATOS DEL INMUEBLE OBJETO DEL SERVICIO

Dirección Calle/Plaza		Nº	Piso
Naturaleza del inmueble	Marcar lo que proceda		
Vivienda			
Bares-Cafaterías similares			
Locales comerciales-industriales			
Viviendas (única persona)			
Contenedor exclusivo			

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre y apellidos						DNI	
En representación de						CIF	
Dirección del Servicio							
Calle/Plaza			Nº	Bloq.	Portal	Esc.	Piso

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

NIF						CIF	
-----	--	--	--	--	--	-----	--

Novillas, a _____ de _____ de _____
(Firma del solicitante)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE NOVILLAS (Zaragoza)

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos que los datos contenidos en el presente documento serán almacenados en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Novillas, con la única finalidad de gestionar su solicitud. Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. Tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Novillas, Calle Diputación, 10, 50530 Novillas (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que al ley lo permita o lo exija expresamente.