



SOL.LICITUD D'ASSISTÈNCIA TÈCNICA
--

AJUNTAMENT / EMD	
ALCALDESSA / ALCALDE	
Tipus d'assistència sol·licitada	

DESCRIPCIÓ DE L'ASSISTÈNCIA

Import previst de l'actuació a realitzar (IVA inclòs):

CALENDARI D'EXECUCIÓ SOL.LICITAT

CARÀCTER DE L'ASSISTÈNCIA:	
-----------------------------------	--

- Ordinària.
- Urgent. Motiveu la urgència
- Emergència. Motiveu l'emergència

Faig constar que conec i accepto el Reglament regulador de l'assistència als ens locals publicat al BOPT de data 11.11.2021.

Faig constar que conec i accepto l'Ordenança fiscal P7 reguladora del serveis a prestar pel Consell Comarcal del Baix Ebre en assistència tècnica, assessorament i formació als ens locals publicada al BOPT de data 07.02.2020.

Espai reservat a signatura electrònica
--