



Consell Comarcal
del Baix Ebre

Model 7- Sol·licitud d'autorització d'abocament d'aigües residuals sanitàries i/o neteges de clavegueram amb camió-cisterna, al Servei Comarcal de Sanejament

Dades del sol·licitant

Nom i cognoms del sol·licitant

DNI

Nom de l'empresa o establiment

NIF Empresa

Adreça social

Telèfon
Fax

Municipi

Codi Postal

*Telèfon mòbil (per rebre notificacions): _____

*Correu electrònic: (per rebre notificacions): _____

Dades de la sol·licitud (Documentació adjunta)

- a) Descripció activitat (serveis)
- b) Còpia de l'autorització de l'Agència Catalana de Residus
- c) Còpia de la Identificació Fiscal
- d) Còpia del DNI de la persona responsable del servei

Data

Signatura del sol·licitant

CONSELL COMARCAL DEL BAIX EBRE