



SOL·LICITUD DE RECOLLIDA DE PAPER I CARTÓ PORTA A PORTA
SOLICITUD DE RECOGIDA DE PAPEL Y CARTÓN PUERTA A PUERTA

Dades de la persona titular / Datos de la persona titular		
Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI / NIE
En representació de / En representación de		CIF / NIF
Adreça per a notificar / Domicilio para notificar		Tel.
Localitat / Localidad	CP	Adreça electrònica @ Dirección electrónica

Dades de l'activitat / Datos de la actividad	
Nom de l'empresa / Nombre de la empresa	CIF
Activitat / Actividad	Expedient de la llicència/ Expediente de la licencia
Ubicació / Ubicación	

Expose / Expongo
<p>Desitge adherir-me al sistema de recollida de paper i cartró porta a porta. <i>Deseo adherirme al sistema de recogida de papel puerta a puerta.</i></p> <p>Els residus de paper i cartró es depositaran a l'interior de les instal·lacions del meu establiment, i permetre l'accés del personal de l'empresa adjudicatària del contracte del servei de neteja viària, recollida i transport dels residus dins de l'horari d'obertura. <i>Los residuos de papel y cartón se depositarán en el interior de las instalaciones de mi establecimiento, y permitirá el acceso del personal de la empresa adjudicataria del contrato del servicio de limpieza viaria, recogida y transporte de los residuos dentro del horario de apertura</i></p> <p>Estos residuos procedeixen de l'activitat comercial (no industrial) o de serveis professionals destinats al consumidor final. <i>Estos residuos proceden de la actividad comercial (no industrial) o de servicios profesionales destinados al consumidor final.</i></p>

Sol·licite / solicito
<p>Desitge adherir-me al sistema de recollida de paper i cartró porta a porta. <i>Deseo adherirme al sistema de recogida de papel puerta a puerta.</i></p>

Silla, _____ de / d' _____ de 20_____
Firma

La persona que signa declara, sota la seua directa responsabilitat, que totes les dades contingudes en aquest document són certes. Que disposa de la documentació acreditativa i està assabentat que se li pot requerir la seua presentació i/o fer les comprovacions necessàries.

La persona que firma declara, bajo su directa responsabilidad, que todos los datos contenidos en este documento son ciertos. Que dispone de la documentación acreditativa y está enterado de que se puede requerir su presentación y/o hacer las comprobaciones necesarias.

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita. Vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).