

SOLICITUD DE SERVICIOS DE EMAYA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE				
NOMBRE DE LA ENTIDAD (SEGÚN ESTATUTOS):		CIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:		MUNICIPIO:		PISO:
TEL:		FAX:		PUERTA:
PROVINCIA:			DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	

REPRESENTADA POR				
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:		MUNICIPIO:		PISO:
TEL:		FAX:		PUERTA:
PROVINCIA:			DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	
En su calidad de _____			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.	

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES				
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:		MUNICIPIO:		PISO:
TEL:		FAX:		PUERTA:
PROVINCIA:			DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y ACTIVIDAD A REALIZAR	
Nº DE INSCRIPCIÓN RMEC:	ACTIVIDAD A REALIZAR:

SERVICIO DE PAPELERAS	
FECHA INICIO:	FECHA FIN:
UBICACIÓN:	CANTIDAD:

SERVICIO DE LIMPIEZA ESPECIAL
FECHA:
UBICACIÓN:

OBSERVACIONES

SOLICITO que el Ayuntamiento de Palma preste los servicios detallados anteriormente.

De acuerdo con la instrucción de Alcaldía de 22 de julio de 2011, ejerzo el derecho de opción lingüística y solicito recibir las futuras notificaciones de este procedimiento, si se dictan, en:

Catalán
Castellano

Palma, de de
(firma y sello de la entidad)

SOLICITUD DE SERVICIOS DE EMAYA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE				
NOMBRE DE LA ENTIDAD (SEGÚN ESTATUTOS):		CIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:		MUNICIPIO:		PISO:
TEL:		FAX:		PUERTA:
		PROVINCIA:		
		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

REPRESENTADA POR				
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:		MUNICIPIO:		PISO:
TEL:		FAX:		PUERTA:
		PROVINCIA:		
		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
En su calidad de _____		El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES				
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:		MUNICIPIO:		PISO:
TEL:		FAX:		PUERTA:
		PROVINCIA:		
		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y ACTIVIDAD A REALIZAR	
Nº DE INSCRIPCIÓN RMEC:	ACTIVIDAD A REALIZAR:

SERVICIO DE PAPELERAS	
FECHA INICIO:	FECHA FIN:
UBICACIÓN:	CANTIDAD:

SERVICIO DE LIMPIEZA ESPECIAL
FECHA:
UBICACIÓN:

OBSERVACIONES

SOLICITO que el Ayuntamiento de Palma preste los servicios detallados anteriormente.

De acuerdo con la instrucción de Alcaldía de 22 de julio de 2011, ejerzo el derecho de opción lingüística y solicito recibir las futuras notificaciones de este procedimiento, si se dictan, en:

Catalán
Castellano

Palma, de de
(firma y sello de la entidad)