

AUTORITZACIÓ MUNICIPAL D'ENTRADA
A L'ABOCADOR COMARCAL DE L'ALT EMPORDÀ

L'Ajuntament de _____ autoritza l'entrada a l'Abocador Comarcal de l'Alt Empordà l'entrada dels residus municipals provinents del nostre municipi segons les especificacions del quadre següent:

<i>Dades dels residus</i>	
<i>Tipus de residus</i>	
<i>Volum aproximat</i>	
<i>Dades del transport</i>	
<i>Empresa de transport</i>	
<i>Tipus de vehicles</i>	
<i>Matricula/es del/s vehicle/s</i>	
<i>Dades de l'entrada a l'abocador</i>	
<i>Data d'inici</i>	
<i>Data final</i>	
<i>Nombre aproximat d'entrades</i>	
<i>Observacions:</i>	

Cal enviar al fax. 972 50 56 81 del Consell Comarcal Alt Empordà aquesta autorització degudament signada i segellada per l'Ajuntament.

Sr./a _____

Data:

Signatura i segell