

## SOLICITUDE DE PARTICIPACION NA RUTA DE ORGANICO DE CALIDADE DO CONSORCIO AS MARIÑAS

NOME E APELIDOS:

NIF:

ENDEREZO

CONCELLO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

REQUISITOS:

- ESTAR DE ALTA NA TAXA DE RECOLLIDA DE LIXO DO CONSORCIO AS MARIÑAS.
- FACILITAR AS TAREFAS DE SEGUEMENTO POR PARTE DO PERSOAL DO CONSORCIO AS MARIÑAS.

MATERIAL QUE SE ENTREGA

- CUBO DOMÉSTICO.
- BOLSAS COMPOSTABLES
- TARXETA APERTURA CONTENEDOR

A persoa asinante comprométese ao uso do material que se entrega coa finalidade de obter un residuo orgánico de calidade, atendendo ás explicacións técnicas que se lle proporcionen.

Autorizo o Consorcio As Mariñas a comprobar de oficio que estou dado de alta na recollida do lixo.

En

a

de

de

SINATURA

Cubrir este formulario e envialo a [medioambiente@consorcioam.org](mailto:medioambiente@consorcioam.org) Teléfono contacto 981 784704