

## Sol·licitud d'adhesió al programa ITR

ORDENANÇA FISCAL REGULADORA DE LA TAXA PEL SERVEI DE  
RECOLLIDA DE RESIDUS DEL MUNICIPI DE PUIGPUNYENT

### SUBJECTE PASSIU (contribuent)

Llinatges i nom		DNI	Carrer i número	CP	Població
Telèfon fix	Telèfon mòbil		Correu electrònic (IMPORTANT)		

### REPRESENTANT (en cas d'una activitat econòmica)

Llinatges i nom		DNI	Carrer i número	CP	Població
Telèfon fix	Telèfon mòbil		Correu electrònic (IMPORTANT)		

### ADREÇA D'OBJECTE TRIBUTARI

Carrer / Polígon	Número / Parcel·la	Pis	Porta	CP	Població
Referència cadastral					

**Manifest la meua adhesió al Programa d'Inspecció Tècnica de Residus (ITR) promogut per l'Ajuntament de Puigpunyent a través de l'ordenança fiscal reguladora de la taxa pel servei de recollida de residus del Municipi de Puigpunyent, i en conseqüència em compromet a:**

- PRIMER:** Realitzar una separació dels residus en les següents fraccions: Vidre, Paper i cartó, Envasos, orgànica i Rebuig en l'habitatge o establiment el qual sol·licita aquesta adhesió.
- SEGON:** Consentir l'accés al meu habitatge o establiment amb el propietari, de persones autoritzades per l'Ajuntament de Puigpunyent per controlar que es separin efectivament les fraccions de residus (paper, vidre, envasos, orgànica i rebuig).
- TERCER:** En el cas de no complir les condicions establertes en els apartats anteriors, perdrà el dret a la reducció de la quota i haurà d'abonar la taxa ordinària present en l'ordenança.

#### Documents adjunts necessaris per complimentar la sol·licitud:

- Fotocòpia del darrer rebut de fems, on figura la referència cadastral i la referència bancària

**Per tant, sol·licito fer-me beneficiari de la tarifa reduïda de la quota que fixi ordenança fiscal reguladora de la taxa pel servei recollida de residus del municipi de Puigpunyent vigent.**

Data: \_\_\_\_\_

Signatura del sol·licitant

**DESTINATARI: RECAPTACIÓ I MEDI AMBIENT**