

**SERVICIO INTEGRAL DE RESIDUOS**  
(Ordenanza Fiscal BOP n°296 de 24/12/2002)

**ALTA**  
**BAJA**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

(Rogamos rellene el impreso con letra clara)



**DATOS DEL INMUEBLE (Casa, Local, etc.)**

Población		Tipo de vía (calle, plaza, etc)	
Nombre de la víaCalle		Número:	Piso

**TIPO DE INMUEBLE**

Vivienda familiar

Descripción

Otro



**Datos Personales**

Razón social (sólo empresas):			
Apellido 1		Apellido 2	
Nombre			
NIF o CIF		Teléfono	

Marcar con X si el domicilio personal coincide con el del inmueble

En caso contrario, rellene los datos de su domicilio:

Población		Tipo de vía (calle, plaza, etc)	
Nombre de la Calle		Número:	Piso
Código postal:			

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.



**Firma**

Nota: la domiciliación bancaria se realizará a través del OPAEF rellenando el modelo que aparece en el recibo correspondiente