

Sol·licitud d'adhesió al programa d'inspecció tècnica de residus (ITR)

NÚM. D'EXP. INICIAL: <input style="width: 200px;" type="text"/>					
DADES SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP: MUNICIPI:		POBLACIÓ:		PIS:	PORTA:
TEL.:		FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:	
REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP: MUNICIPI:		POBLACIÓ:		PIS:	PORTA:
TEL.:		FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:	
Com a _____			L'Ajuntament de Capdepera es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		
DADES PER A COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP: MUNICIPI:		POBLACIÓ:		PIS:	PORTA:
TEL.:		FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:	
			(1) Nota: emplenar el camp de l'adreça electrònica implica que la persona titular accepta aquesta via com a mitjà per a comunicacions.		
DADES DE L'IMMOBLE					
REFERÈNCIA CADASTRAL: <input style="width: 300px;" type="text"/>			Emplenar totes les caselles amb tots els números i totes les lletres que apareixen al seu rebut de l'IBI		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
Tipus de sol·licitud (marcar amb una X)		<input type="checkbox"/> Habitatge <input type="checkbox"/> Locals, comerços, establiments, hotels i allotjaments		Nom comercial: (si correspon)	
Deman					
Que s'inclouï l'immoble al qual faig referència més amunt en el programa ITR per poder beneficiar-me de la reducció establerta en l'Ordenança fiscal reguladora de la taxa per recollida de fems i, per aquest motiu, accept les condicions següents:					
1. Compromís de complir amb la separació dels residus en el meu domicili o establiment comercial i aportar aquest residus correctament a les àrees d'aportació i contenidors ubicats en el municipi o al servei de recollida. 2. Consentir l'accés a l'habitatge o establiment, amb la persona propietària o arrendatària, de les persones autoritzades per l'Ajuntament de Capdepera per controlar que se separin efectivament les cinc fraccions de residus (paper, vidre, envasos, rebuig i orgànica), sempre que estigui establert al sistema de recollida, i sense presentar impropis en cada una de les fraccions. 3. Consentir el control dels residus que es dipositin a les àrees d'aportació i al parc verd.					
<input type="checkbox"/> Accepto aquestes condicions					
D'acord amb la documentació presentada, SOL·LICITO acollir-me a la tarifa reduïda per l'adhesió a la separació correcte de residus.					

Capdepera, d de

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona titular queda informada de forma inequívoca i precisa, i autoritza expressament l'Ajuntament de Capdepera perquè a través d'un fitxer del qual és responsable pugui recollir i tractar de forma automatitzada les dades que s'inclouen al formulari, que s'ha d'emplenar necessàriament per poder realitzar el manteniment, desenvolupament i control de la relació jurídica entre la persona titular i l'Ajuntament. La persona titular autoritza de manera expressa que les seves dades siguin tractades per poder-li remetre a través de diferents mitjans enviaments d'informació sobre activitats i novetats organitzades per l'Ajuntament (s'hi inclou el correu electrònic). Finalment, la persona titular pot denegar el consentiment anteriorment facilitat, així com exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides al fitxer, de conformitat amb allò previst a la Llei Orgànica 3/2018, de protecció de dades de caràcter personal, i per fer-ho efectiu hauran de comparèixer a les dependències municipals, situades al c/ciutat, 20 - 07580 Capdepera. I per a que consti i tenguí els efectes oportuns, signa la present autorització.

(signatura)