



**DECLARACIÓ DE RESIDUS D'ESTABLIMENTS COMERCIALS**

**Dades generals:**

Titular (Cognoms i Nom / Denominació Social):	NIF/CIF:
---	----------

**Dades Establiment:**

Titular (Cognoms, nom / Denominació social):		NIF/CIF:		
Tipus via:	Nom via:			
Núm.:	Esc.:	Pis:	Porta:	Apt. corr.:
Municipi:		CP ☑ :		
Telèfon ☎ :	E-mail @ :	Web 🌐 :		

**Paràmetres de residus**

Dies i horaris d'obertura:	
Utilitza deixalleria:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Disposa d'algun recuperador privat homologat d'alguna fracció:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
De quina fracció:	

Fraccions	En genera?	Volum estimat	Tipus de cubell	Freqüència
ORGÀNICA				
PAPER				
CARTRÓ				
INORGÀNICA				
VIDRE				
ENVASOS				
ALTRES FRACCIONS				

El/La sotassinant confirma com a certes les dades de generació de residus descrites als apartats anteriors, el/la sol·licitant:

A ..... el ..... de ..... de 20.....

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us comuniquem que les vostres dades seran incorporades a un fitxer propietat de l'Ajuntament de Molins de Rei. La finalitat de la qual és la gestió dels expedients d'activitats sotmesos a règim d'intervenció administrativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit al Registre General de l'Ajuntament de Molins de Rei, adreça Plaça Catalunya 1, adjuntant còpia del document d'identitat.