



N	
TITULAR (NOME, APELIDOS)	
DNI	
PARROQUIA	
DIRECCIÓN COMPLETA DA EXPLOTACIÓN	LUGAR/ RÚA: NÚMERO: CÓDIGO POSTAL:
DIRECCIÓN COMPLETA DO PUNTO DE RECOLLIDA (SÓ SI É DISTINTO DA DIRECCIÓN DA EXPLOTACIÓN)	LUGAR/ RÚA: NÚMERO: CÓDIGO POSTAL: OUTRAS INDICACIÓNS:
TELÉFONO FIXO	
TELÉFONO MOVIL 1	
TELÉFONO MOVIL 2	
E-MAIL	
M ³ PLÁSTICOS PARA RECOLLIDA *	

*** CONDICIÓN DO SERVIZO DE RECOLLIDA:**

- A. A RECOLLIDA REALIZARASE ENTRE OS DÍAS 26 E 27 DE XUÑO.
- B. SÓ SE RECOLLERÁ PLÁSTICOS DE SILOS OU INVERNADOIROS.
- C. O PLÁSTICO DEBERÁ ESTAR LIMPO E DOBRADO OU RECOLLIDO DE TAL FORMA QUE OCUPE O MÍNIMO ESPAZO POSIBLE.
- D. O LUGAR DE RECOLLIDA DEBERÁ TER UN ACCESO APTO PARA A ENTRADA E MANIOBRA DUN CAMIÓN.

IMPORTANTE: Si no momento da recollida se incumplise algún dos puntos B, C ou D, **NON SE REALIZARÁ A RECOLLIDA.**

Oza- Cesuras, _____ de _____ de 2025.

Firma: _____

A/A CONCELLO DE OZA-CESURAS