



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA, TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS URBANOS E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL

SOLICITANTE	N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL						
	DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVD.				Nº	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	MUNICIPIO			PROVINCIA			CODIGO POSTAL		
	TELEFONO		MOVIL		FAX		E-MAIL		
	EN REPRESENTACION DE:						N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E.		
	N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. DEL PRESENTADOR		APELLIDOS Y NOMBRE						

REGISTRO DE ENTRADA GENERAL-PLAZA DE LOS NARANJOS Nº1-C.P. 29601 MARBELLA (MALAGA)- TELF.: 952 761100- FAX: 952 761 184- registro@marbella.es

EXPONE	<p>que según lo establecido en el Reglamento regulador de la Autorización municipal para la recogida, transporte y almacenamiento de residuos urbanos del municipio de Marbella, se presentan los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I./N.I.F./C.I.F. del solicitante y/o representante <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la representación, en su caso. <input type="checkbox"/> Memoria o proyecto técnico <input type="checkbox"/> Proyecto de explotación <input type="checkbox"/> Estudio de Impacto Ambiental y/o Calificación Ambiental <input type="checkbox"/> Licencia de apertura o funcionamiento <input type="checkbox"/> Declaración responsable del legal representante de la entidad designada como gestor final de los residuos <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil para la gestión de residuos <input type="checkbox"/> Autorización administrativa para el transporte o traslado de los residuos <input type="checkbox"/> Documentación técnica sobre los vehículos empleados (tarjeta de transporte, tarjeta de Inspección Técnica de Vehículos, permiso de circulación, etc.)
---------------	--

SOLICITA	<p>Por lo que solicita la autorización para la recogida, transporte y almacenamiento de residuos urbanos y la inscripción en el Registro Municipal correspondiente.</p> <p>Operación de gestión de residuos solicitada:</p> <p><input type="checkbox"/> Recogida <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Almacenamiento</p> <p>Tipo de residuos urbanos a gestionar:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Lugar de ubicación de las instalaciones:.....</p>
-----------------	--

FIRMA	Marbella, a..... de..... de 20..
Fdo. El Solicitante	Fdo. El presentador

-Sr/a. Alcalde/sa del Excmo. Ayuntamiento de Marbella