

SERVICIO DE LIMPIEZA DE REDES DE ALCANTARILLADO Y ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES, SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE REDES DE ALCANTARILLADO DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA Y SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA

### SOLICITUD DE SERVICIO DE LIMPIEZA DE ALCANTARILLADO

MUNICIPIO:.....

D./Dña.: ....., en calidad de Alcalde / Alcaldesa del referido municipio, acogiéndome a lo establecido en la ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LA TASA POR LIMPIEZA DE REDES DE ALCANTARILLADO Y ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES, SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE REDES DE ALCANTARILLADO DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA Y SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA, ESTABLECIDA POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE SALAMANCA para municipios y entidades menores de esta provincia,

**SOLICITA :**

(márquese lo que proceda X )

- A) .- Limpieza completa de red de alcantarillado  (Nº núcleos de población: )
- B) .- Limpieza completa de depuradora/s  (Nº núcleos de población: )
- C) .- Limpieza completa de red y depuradora  (Nº núcleos de población: )
- D) .- Limpieza parcial de red y depuradora  (Nº núcleos de población: )
- E) .- Recogida y Gestión de Lodos de red  (Nº núcleos de población: )
- F) .- Recogida y Gestión de lodos de depuradora  (Nº núcleos de población: )

Indicando que para la realización del servicio podrá contactarse en los siguientes teléfonos, con la persona que se indica:.....

Por su parte, este Ayuntamiento se compromete a contribuir con la aportación económica municipal que se corresponde en la Tasa para la financiación del coste del servicio, y a facilitar gratuitamente el agua necesaria para la presentación del servicio.

**OBSERVACIONES O CONDICIONES ESPECIALES RELACIONADAS CON EL SERVICIO:**

.....  
.....

En..... a ....., de ..... de .....  
(Sello y firma)

D/Dña ..... Secretario/a del Ayuntamiento  
de .....

CERTIFICA : Que la Entidad Local tiene una población de derecho de ....., habitantes, (en su defecto se aplicará el censo INE vigente a la fecha de prestación del servicio), a fecha de ..... de ....., de .....,

En ..... a ....., de ....., de.....  
(Sello y firma)

**ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA**

(Ejemplar para la Diputación)

SERVICIO DE LIMPIEZA DE REDES DE ALCANTARILLADO Y ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES, SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE REDES DE ALCANTARILLADO DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA Y SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA

### SOLICITUD DE SERVICIO DE LIMPIEZA DE ALCANTARILLADO

MUNICIPIO:.....  
 D./Dña.: ....., en calidad de Alcalde / Alcaldesa del referido municipio, acogiéndome a lo establecido en la ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LA TASA POR LIMPIEZA DE REDES DE ALCANTARILLADO Y ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES, SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE REDES DE ALCANTARILLADO DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA Y SERVICIO DE RECOGIDA Y GESTIÓN AUTORIZADA DE RESIDUOS DE ESTACIONES DEPURADORAS DE AGUAS RESIDUALES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA, ESTABLECIDA POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE SALAMANCA para municipios y entidades menores de esta provincia,

**SOLICITA :**

(márquese lo que proceda X )

- A).- Limpieza completa de red de alcantarillado  (Nº núcleos de población: )
- B).- Limpieza completa de depuradora/s  (Nº núcleos de población: )
- C).- Limpieza completa de red y depuradora  (Nº núcleos de población: )
- D).- Limpieza parcial de red y depuradora  (Nº núcleos de población: )
- E).- Recogida y Gestión de Lodos de red  (Nº núcleos de población: )
- F).- Recogida y Gestión de lodos de depuradora  (Nº núcleos de población: )

Indicando que para la realización del servicio podrá contactarse en los siguientes teléfonos, con la persona que se indica:.....

Por su parte, este Ayuntamiento se compromete a contribuir con la aportación económica municipal que se corresponde en la Tasa para la financiación del coste del servicio, y a facilitar gratuitamente el agua necesaria para la presentación del servicio.

**OBSERVACIONES O CONDICIONES ESPECIALES RELACIONADAS CON EL SERVICIO:**

.....  
 .....

En..... a ..... , de ..... de .....  
 (Sello y firma)

D/Dña ..... Secretario/a del Ayuntamiento  
 de .....

CERTIFICA : Que la Entidad Local tiene una población de derecho de ....., habitantes, (en su defecto se aplicará el censo INE vigente a la fecha de prestación del servicio), a fecha de ..... de ....., de .....

En ..... a ..... , de ..... de.....  
 (Sello y firma)

**ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA**

(Ejemplar para el interesado)