SOLICITUD

|  |
| --- |
| SECCION DE MEDIO AMBIENTE |
| CONTENEDORES RECOGIDA DE VIDRIO |
| Datos de Identificación del beneficiario: |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO: | Nº registro Cooperativas CyL |
| Dirección: | Municipio/Provincia: |
| Código Postal: | Teléfono: | **e-mail:** |
| Datos de identificación del representante( cuando el solicitante sea una razón social, Entidad u organismo): |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE: |
| Cargo o representación: |
| Dirección: | Municipio/Provincia: |
| Código Postal: | Teléfono: | **e-mail:** |
| Relación de documentos aportados por el beneficiario (señale con una X la documentación que acompaña a la solicitud): |
| □ Oficio justificando la solicitud de contendor de vidrio nuevo o de apoyo |
| □ Ubicación del contendor |
| Observaciones/Otra documentación aportada: |

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**