



FORMULARI DE SOL·LICITUD D'ÚS DE LES BÚSTIES DE BOLQUERS EN EL MARC DE LA RECOLLIDA PORTA A PORTA DE SANT ANDREU DE PALOMAR

Dades del sol·licitant

Nom i cognoms: _____

Adreça

Tipus de via _____ Nom via _____

Número _____ Pis i porta _____

Codi postal _____ Municipi _____

Sol·licito

Accés a la bústia de recollida de bolquers més propera al meu habitatge pel motiu següent:

- Convivència amb infants menors de 3 anys
- Convivència amb persones que utilitzen bolquers
- Convivència amb persones que per tractament o malaltia requereixen de cures diàries o material sanitari d'un sol ús

Signo

Conforme he rebut la clau per obrir la bústia de bolquers amb control d'accés amb el compromís de fer-ne un ús responsable.

Barcelona _____ de _____ de 20 _____

DNI _____

Signatura:

A OMPLEIX PEL TÈCNIC

Bústia de bolquers a la qual es dona accés

CLAU 1

CLAU 2