



Ajuntament de **SANTA MARGALIDA**

ILLES BALEARS

IMPRÈS D'ADHESIÓ AL PROGRAMA ITR.

Taxa per la prestació del servei de recollida i eliminació de residus.

SUBJECTE PASSIU (titular immoble)

Llinatges i nom	DNI	Carrer i número	CP	Nucli població
Telèfon fix / FAX	Telèfon mòbil	Correu electrònic		

REPRESENTANT

Llinatges i nom	DNI	Carrer i número	CP	Nucli població
Telèfon fix / FAX	Telèfon mòbil	Correu electrònic		

UBICACIÓ DE L'IMMOBLE OBJECTE TRIBUTARI

Carrer / Polígon	Nº/Parcel·la	Pis	Porta	CP	Població

* FRANJA HORÀRIA PREFERIBLE PER REALITZAR LA INSPECCIÓ: ☐ MATÍ ☐ HORABAIXA ☐ INDIFERENT

(marcau amb una X una de les dues opcions)

☐ Manifest la meva adhesió al Programa d'Inspecció Tècnica de Residus (ITR) promogut per l'Ajuntament de Santa Margalida a través de l'Ordenança fiscal reguladora de la taxa per la prestació del servei de recollida i eliminació de residus de Santa Margalida i, en conseqüència, em compromet a:

PRIMER: Fer una separació a l'immoble dels residus urbans en les següents fraccions; envasos de vidre, paper/cartó, envasos lleugers i rebuig així com estableix el full informatiu adjunt i l'Ordenança Municipal de Neteja Viària publicada al BOIB 65 de 08/05/2004.

SEGON: Consentir l'accés al immoble amb la presència del propietari, a membres de l'Ajuntament de Santa Margalida per controlar que es separin efectivament les fraccions de residus esmentades.

TERCER: En el cas de no complir les condicions establertes als apartats anteriors, es perdrà el dret a la reducció de la quota i s'haurà d'abonar la taxa ordinària per als habitatges en sol urbà i rústic.

☐ Manifest la meva adhesió al Programa d'Inspecció Tècnica de Residus (ITR) per HABITATGES BUI TS promogut per l'Ajuntament de Santa Margalida a través de l'Ordenança fiscal reguladora de la taxa per la prestació del servei de recollida i eliminació de residus de Santa Margalida i, en conseqüència, declar que:

PRIMER: A l'habitatge assenyat més amunt, no hi viu ningú, ni hi haurà cap persona empadronada l'any en curs.

SEGON: En el cas de no complir les condicions establertes a l'apartat anterior, es perdrà el dret a la reducció de la quota i s'haurà d'abonar la taxa ordinària per als habitatges en sol urbà i rústic.

Per tant, sol·licit fer-me beneficiari de la reducció de la quota que fixi l'Ordenança fiscal reguladora de la Taxa per la prestació del servei de recollida i eliminació de residus de Santa Margalida.

Data: _____

Signatura del sol·licitant _____

Passeig d'Es Pouàs, 23 · 07450 SANTA MARGALIDA (Mallorca) · Tels. 971 523030/971 856116 · Fax. 971 523777 ·

<http://www.ajuntamentmargalida.net>