

**SOL·LICITUD D'ALTA D'USUARIS COMERCIALS  
AL SERVEI DE DEIXALLERIA**

**Tipus d'usuari:**     comerç    oficina    servei municipal    taller    autònom

**Municipi (origen dels residus):** .....

**Deixalleria (que es vol utilitzar):** .....

**CIF/NIF/CIE de l'empresa:** (8dígit/letra)

-----

**Nom (de l'empresa):** .....

**Descripció de l'activitat:** .....

**Adreça (seu social):** ..... **e-mail:** .....

**Població:** .....    **CP:** .....    **Telèfon:**.....

**Número domiciliació bancària:**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Matrícules dels vehicles pels que es sol·licita l'autorització:**

.....

**Tipus de residus que es preveu aportar:**

Tipus residu	unitats/temps
Bateries	unitats/mes
Dissolvents, àcids i bases	Kg/any
Envasos comercials	m3/mes
Envasos de residus especials	litres/mes
Esprais (aerosols)	Kg/mes
Ferralla i metalls	m3/mes
Fluorescents	unitats/trimestre
Matalassos	unitats/mes
Medicaments d'origen domèstic	unitats/mes
Oli mineral	litres/mes
Oli vegetal	litres/mes
Paper i cartró	m3/mes
Pots bruts o amb petites restes de pintura, vernissos, etc.	litres/mes
Pastosos (pots plens de pintura)	Kg/mes
Piles	Kg/mes
Pneumàtics	unitats/mes
Poda (restes vegetals)	m3/mes

Radiografies	unitats/mes
Runa	m3/mes
Tèxtils (nets)	m3/mes
Tònners d'impressora i fotocopiadora	kg/mes
Vidre	m3/mes
Vidre pla o laminat	unitats/mes
Voluminosos (mobles, trastos vells i fustes)	m3/mes

**Declaració de responsabilitat:**

El Sr/Sra. ....com a .....  
(titular o gerent) de l'empresa .....

DECLARA:

Que totes les dades proporcionades en la present sol·licitud són certes.

Que coneix i accepta la normativa de funcionament del Servei de Deixalleria tal i com especifica el **Reglament comarcal d'ús de les deixalleries gestionades pel Consell Comarcal del Gironès**, i les condicions econòmiques i de pagament del Servei d'acord amb la **Ordenança de Preus Públics núm. 5 corresponent a la prestació del servei de Deixalleria no obligatori**.

Que coneix la normativa preceptiva en relació a la gestió de residus, especialment el que estableix DL 1/2009, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei reguladora dels residus.

Que assumeix la responsabilitat civil i penal per riscos associats a la omisió d'informació voluntària o involuntària en relació amb els residus especials, o al seu lliurament ometent les condicions de seguretat de separació de materials i adequada identificació i envasat atenent a llur naturalesa.

I per a que així consti, signa en data d'avui

Signatura  
Lloc i data

**Documentació preceptiva que adjunta\*:**

- NIF de l'empresa (En el cas dels autònoms, últim rebut de pagament de la seguretat social o de pagament de l'IVA).
- Full de dades bancàries

---

\* La present sol·licitud s'ha de presentar juntament amb la documentació preceptiva al registre d'entrada del Consell Comarcal del Gironès: C/ Riera de Mus 1A, Girona 17003, o bé enviar-la per correu electrònic a [medi.ambient@girones.cat](mailto:medi.ambient@girones.cat)