

Entidad			
Dirección de Retirada		Código Postal	
Contacto		Teléfono	

NIF		Fechas Posibles para Retirada		
NIMA		FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3
Fecha Solicitud		HORARIO De_____ A _____	HORARIO De_____ A _____	HORARIO De_____ A _____

1

Fotos de los residuos a retirar

Adjunte imágenes de los residuos que desea que retiremos.

2

Dificultades de acceso: Indique si existe alguna dificultad para acceder al lugar:

- ☐ Escaleras.
- ☐ Ascensor.
- ☐ Otro. Especifique _____

3

Dificultad para aparcar ¿Hay problemas para encontrar aparcamiento en la zona?

- ☐ Sí.
- ☐ No.
- ☐ Si respondió "Sí", por favor explique brevemente: _____

4

Certificado de borrado blanco (6€/unidad)

¿Desea incluir este servicio?

- ☐ Sí.
- ☐ No.