



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LIQUIDACIÓN MENSUAL DE LAS TASAS  
DEVENGADAS POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS EN EL  
COMPLEJO AMBIENTAL DE ZURITA**

<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO</b>				
Nombre y apellidos o Razón Social:			C.I.F./N.I.E./D.N.I.	
Nombre y apellidos del representante:			N.I.E./D.N.I. del representante:	
Calle:	Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Población:			Código postal:	
Término municipal:			Provincia:	
Teléfono:		Correo electrónico:		
<b>MOTIVO DE LA SOLICITUD</b>				
<p>De acuerdo con lo establecido en el artículo 7 de la Ordenanza reguladora de la prestación del servicio de tratamiento de residuos sólidos urbanos en la isla de Fuerteventura que fue aprobada definitivamente con la publicación en el BOP nº 57 de fecha 12.05.2004, se solicita autorización para que se practiquen liquidaciones mensuales de las tasas devengadas por la prestación del servicio de tratamiento en el Complejo Ambiental de Zurita,</p> <p>Al objeto de asegurar el pago de las liquidaciones que puedan practicarse, se ha constituido a favor del Excmo. Cabildo Insular de Fuerteventura garantía en metálico por importe de trescientos euros (300,00€). Se adjunta copia del comprobante de ingreso.</p>				
<p align="center">En Puerto del Rosario, a ..... de ..... de .....</p> <p align="center">Firma el solicitante:</p>				