

CONSORCI PER A LA GESTIÓ DELS RESIDUS URBANS DE L'URGELL		
RE-05-AD-03	FORMULARI VISITA	
	Ubicació: OFICINA	Revisió: Setembre 2017

NOM (particular, empresa, entitat...):	
NIF o CIF:	POBLACIÓ:
NOM I COGNOMS (responsable del grup):	
TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:
ADREÇA ELECTRÒNICA:	
N. DE VISITANTS:	EDAT DELS VISITANTS:
DATA* (data que preferiu la visita):	HORARI* (horari que preferiu la visita):
QUINES INTAL·LACIONS VOLEU VISITAR? (senyala amb una X)	
PLANTA DE COMPOSTATGE	ABOCADOR
SI	Autoritzo la publicació d'imatges per informar, promocionar i fer difusió d'activitats, atès que el dret a la imatge es troba reconegut per l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei Orgànica 5/1982 sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i per la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal.
NO	
SEGELL I SIGNATURA:	
LLOC I DATA:	

L'horari de les instal·lacions és de dilluns a divendres de 8:00-13:00 hores i de 15:00-18:00 hores.

**El dia i hora de la visita es concretarà amb el responsable de la instal·lació, sempre tenint en compte les preferències indicades.*