**DECLARACIÓ RESPONSABLE ANUAL DE PRODUCCIÓ DE RESIDUS**

Don/Donya .….…..………………………………...………………………………………….., major d’edat, proveït/da de DNI ……………………………. com a representant legal, o persona autoritzada, de l’empresa ………………………………………………...…….., amb CIF........................................... i havent-se registrat com a Productor Singular de Residus a Santa Eulària des Riu, per a l’activitat situada a …………………………………………………...

DECLARA LLIUREMENT SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

Que durant l'exercici de l'activitat entregarà els residus sota les condicions establertes a l'Ordenança Municipal de Residus, i complirà les altres obligacions derivades de la legislació vigent.

Que les dades i manifestacions que figuren a aquesta declaració són certes, i que té coneixement que la inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, en qualsevol dada, manifestació o document que s'acompanyi, faculta a l'Administració per prendre les mesures oportunes sense perjudici de les possibles sancions derivades.

|  |
| --- |
| **1. DADES DE L'ACTIVITAT** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom comercial: | | | | |
| Adreça de l’establiment: | | | | Codi Postal: |
| Municipi: | Província: | | Telèfon fix: | |
| Persona de contacte: | | | | |
| Càrrec: | | Telèfon: | | |
| Correu electrònic: | | | | |
| Referència cadastral: | | | | |

|  |
| --- |
| **2. DECLARACIÓ DE MITJANS PER A LA GESTIÓ DE RESIDUS** |

**Aquest apartat ha d'emplenar-se obligatòriament.** Únicament han d'incloure's els contenidors que estiguin homologats per al sistema de recollida municipal vigent.

**Les sol·licituds que no presentin aquest punt complert no seran valorades.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FRACCIÓ** | **Nombre de contenidors** | **Volum contenidor (litres)** | **Nombre de contenidors** | **Volum contenidor (litres)** | **Nombre total** | **Volum total** |
| **Vidre** |  |  |  |  |  |  |
| **Envasos Lleugers** |  |  |  |  |  |  |
| **Paper i cartró** |  |  |  |  |  |  |
| **Rebuig** |  |  |  |  |  |  |
| **Orgànica** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** |  |  |

*Nota: Es recorda que és obligatori comunicar a l'Ajuntament qualsevol canvi relatiu als contenidors de productors singulars de residus, segons les OOMM.*

**1**

|  |
| --- |
| **3. AUTOCOMPOSTATGE** |

Marqui a la casella corresponent:

* **NO** Realitza auto compostatge de tota la matèria orgànica generada
* **SÍ** Realitza auto compostatge de tota la matèria orgànica generada

En cas afirmatiu, **declara que permet la inspecció del procés de compostatge** a les seves instal·lacions

*Aquesta Declaració Responsable es realitza i té els efectes de l'Article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.*

A, ................…………………, a …………, de ……………………………, de ............

Signatura ……………………………………………………..

***Nota: Aquest document haurà d’estar correctament signat t i no podrà obtenir-se per copia.***

PROTECCIÓ DE DADES. De conformitat amb l'establert en la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les seves dades personals conteses en el present document seran incloses en un fitxer de titularitat de l'AJUNTAMENT DE SANTA EULARIA DES RIU. Podrà exercitar gratuïtament els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a l'adreça C/ Marià Riquer Wallis Edif. Polivalent, 07840 Santa Eulària des Riu.