****

**SOLICITUD DE CAMBIO DE CATEGORÍA: TASA DE RECOGIDA DE RESIDUOS**

Nombre y apellidos: DNI:

Domicilio:

Teléfono de contacto: Correo electrónico:

**EXPONE:**

Que, en mi unidad familiar (correspondiente a dicho domicilio), realizamos separación del residuo fracción orgánica, depositándola para su compostaje, por lo que

**SOLICITA:**

El cambio de mi tarifa de la Ordenanza Fiscal nº 16 Reguladora de la tasa de recogida de residuos, para acogerme a la de “viviendas que gestionan la fracción orgánica”.

En Binéfar, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_