



**AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ  
LANZAROTE**

Plaza León y Castillo, 8

TELÉFONOS: 928 52 01 28 - 52 06 57 - 58

FAX: 928 52 00 65

**LANZAROTE**

**AUTORIZACIÓN DE RETIRADA**

Por la presente se hace constar, que D/Dña. ....

con.. D.N.I. ....vecino de.....con domicilio en la calle...

.....Nº.....CP.....,

**AUTORIZA** al Excmo. AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ para la retirada de  
CHATARRA que consta de ..... propiedad  
de .....

y Teléfono, .....con el fin de que sea retirada de la vía pública,  
sito en la C/.....Nº..... ,  
de .....

para que sea trasladado a un **CENTRO AUTORIZADO PARA LA GESTIÓN DE  
CHATARRA FÉRRICA Y NO FÉRRICA**, para que se proceda a su tratamiento como  
residuo.

(El RESIDUO es entregado a dicho Centro para que se proceda a su descontaminación y  
posterior tratamiento como residuo urbano, de conformidad a lo establecido en la Ley  
1/1999, de 29 de enero, de Residuos de Canarias)

San Bartolomé, a .....de .....de 2008

Y para que así conste, firmo la presente, a los efectos oportunos.

El/La propietario/a,.....

<p>ENTRADA en las instalaciones de RECUPERADORA CANARIA DE CHATARRA Y METALES, S.L.</p> <p>El encargado Sello y firma</p>
---