

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN, POR PARTE DEL USUARIO AL TRANSPORTISTA

DATOS DEL USUARIO:

Nombre/Razón social: _____

Domicilio: _____

NIF/CIF: _____

DATOS DEL TRANSPORTISTA:

Nombre/Razón social: _____

Domicilio: _____

NIF/CIF: _____

DATOS DE LA CARGA:

Tipo de carga: _____

Volumen aproximado de la carga (m³): _____

Fecha de recogida: _____

DATOS DE LA OBRA (EN SU CASO):

Promotor: _____

Constructor: _____

Denominación: _____

Localización (Dirección): _____

Municipio: _____

Nº LICENCIA DE OBRA: _____

EL TRANSPORTISTA ACEPTA ENTREGAR LOS RESIDUOS A MAC Insular S.L. EN NOMBRE DEL USUARIO, ASUMIENDO ÉSTE EL PAGO CORRESPONDIENTE.

Firma y sello del **TRANSPORTISTA**

Firma y sello del **USUARIO**

Nombre: _____

DNI: _____

Nombre: _____

DNI: _____