

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA DE COMPOSTAXE COMUNITARIA

A persoa que asina, xunto co resto de membros da unidade familiar de ser o caso, comprométese a participar no proxecto de compostaxe comunitaria impulsado pola Deputación de Pontevedra e o Concello de Vilagarcía de Arousa.

ENDEREZO DA VIVENDA

TIPO DE VIA	NOME VÍA	Nº	PISO
C.P.	LOCALIDADE	TELÉFONO	

MEMBROS DA UNIDADE FAMILAR

	NOME E APELIDOS	IDADE
1		
2		
3		
4		
5		

(No caso de unidade familiar con varios membros bastará coa sinatura do representante)

Estaría interesado en recoller para o meu uso particular parte do compost que se obteña do proceso?:

SI NON

Lugar e data	Asdo.:
--------------	--------