AYUNTAMIENTO
DEL VALLE DE MENA

Código Registro de Entrada

INFORME DE INCIDENCIAS SOBRE EL ESTADO DE LAS FAROLAS

mn/G/05

SOLICITANTE							
	DNI/NIF/NIE	NOMBRE, APELLIDOS					
	DOMICILIO		Nº	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD			PROVINCIA		C.P.	
	TELÉFONO	MÓVIL	FAX	EMAIL			
	EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE						
	CON CIF	Y TELÉFONO / FAX / MÓVIL / EMAIL					

INFORMA que la farola con número de serie _____ ubicada en la calle_____, a la altura del número_____, de _____, C.P. _____, presenta la(s) siguiente(s) deficiencia(s):

☐ No se enciende por la noche.
☐ Permanece encendida durante el día (no se apaga).
☐ Se ha derribado/ caído.
☐ Tiene el globo o luminarias rotas.
☐ Otras deficiencias:_____

OTROS COMENTARIOS/ OBSERVACIONES

FIRMA

Villasana de Mena, a _____ de _____ de _____.

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: _____

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Ayuntamiento del Valle de Mena le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, Calle Eladio Bustamante, nº 1, 09580, Villasana de Mena (Burgos).

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA