

SOL.LICITUD DE GRAVA

NOM SOL.LICITANT: _____

_____.

DNI: _____ ADREÇA: _____

_____ TELEFON: _____

LLOC DEL SERVEI: _____

DESTINACIO: _____

QUANTITAT DE GRAVA: _____ M³

GRAVERA (marcar amb una creu):

_____ GRAVES I SORRES DEL CARDENER S.L

_____ ARIDS NAVES

CROQUIS DEL LLOC DEL SERVEI

Distància en metres del camí a tirar la grava mts.

Cardona, a de/d' de 200

Signatura del sol·licitant,

IL.LM. SR. ALCALDE DE L'EXCM. AJUNTAMENT DE CARDONA