

SOLICITUDE DE EQUIPOS QUITANEVES

D/D^a _____ con DNI
_____ como _____ do concello de
_____ e con teléfono _____

EXPÓN:

Que con data _____ asinouse convenio para a aplicación de sal ou retirada de neve con esa Deputación, cos prezos reflectidos no seguinte cadro, **que non inclúen IVA.**

TIPO DE TRATAMENTO	CONCELLO
Tratamento preventivo nunha estrada	7,00 €/km
Tratamento curativo de xeo nunha estrada	10,00 €/km
MI. de retirada de neve (menor ou igual 15 cm.) e aplicación	15,00 €/km
Retirada de neve (máis de 15 cm.) e aplicación sal, nunha estrada	Establecerase en cada caso

SOLICITA:

Sexan tratados os treitos da rede municipal que indícanse de seguido:

ESTRADA	TREITO A TRATAR	TIPO DE TRATAMENTO

_____, _____ de _____ de _____

D./D^o. _____

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN DE OURENSE