

DELEGACIÓN DE SALUD Y CONSUMO

SALUD PÚBLICA

D./D^a _____, con DNI _____, ante los funcionarios/as _____ tras la valoración del estado de insalubridad que presenta mi vivienda, por no disponer de los medios materiales ni económicos para retirada de residuos y elementos que puedan ser causa de insalubridad o molestias para los vecinos y limpieza, desinfección y, en su caso, desinsectación de todas las habitaciones", AUTORIZO a SADECO a la entrada en mi domicilio sito en C/ _____

En Córdoba a ____ de _____ de 2023

Firmado: _____

FIRMANTE

CARMEN RUIZ-CANELA ZURITA (EDUCADORA COMUNITARIA)
JOSE JOAQUIN SERRANO ORTEGA (DIRECTOR GENERAL)

CÓDIGO CSV

19dfecaad2523d587c836ddbef28dcd46e0d6e9d

NIF/CIF

****740**
****406**

FECHA Y HORA

12/12/2023 12:47:29 CET
12/12/2023 13:06:53 CET

URL DE VALIDACIÓN

<https://sede.cordoba.es>