



AYUNTAMIENTO DE GARCILLAN.

PLAZA MAYOR, 1, C.P. 40120 SEGOVIA

TEL 921-490213

SOLICITUD BAJA DE ACOMETIDA DE SANEAMIENTO Y ABASTECIMIENTO

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DNI _____ TELÉFONO CONTACTO _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ C.P. _____ PROVINCIA _____

SOLICITA LA BAJA DE:

- SANEAMIENTO
 ABASTECIMIENTO

OBJETO:

- VIVIENDA
 NAVE
 INDUSTRIA
 SOLAR

SITUACIÓN:

CALLE _____ N° _____

Declara, bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que ha hecho constar.

En Garcillán a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____