



**AYUNTAMIENTO DE GARCILLAN.**

**PLAZA MAYOR, 1, C.P. 40120 SEGOVIA**

**TEL 921-490213**

**SOLICITUD DE BAJA DE LA RECOGIDA DE RESIDUOS**  
**SÓLIDOS**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ TELÉFONO CONTACTO \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

SOLICITA LA BAJA EN EL PADRÓN DE RESIDUOS URBANOS OBJETO  
(marque lo que proceda)

- VIVIENDA. Presentar el último justificante de pago.
- INDUSTRIA
- Presentar el último justificante de pago
  - Presentar el justificante de la baja de actividad.

SITUACIÓN

\_\_\_\_\_

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

En Garcillán a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_