



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: _____