CONSORCIO ALMANZORA-LEVANTE
PARA RECOGIDA Y TRATAMIENTO DE R.S.U.

SOLICITUD DE BAJA EN EL SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURA DOMICILIARIA.-

DATOS DEL TITULAR

Nombre y Apellidos		N.I.F.:
Domicilio fiscal	Referencia Catastral	Municipio

DOMICILIO DEL INMUEBLE AL QUE SE LE PRESTA EL SERVICIO DE RECOGIDA

Domicilio completo	Referencia catastral	Municipio
Tipo de Actividad (si es comercial)	Metros cuadrados	Datos del objeto núm.

Motivos:

Ruego que a partir de esta fecha sea atendida mi solicitud de baja en el servicio de recogida de basura.

En a de de 200

EL SOLICITANTE,

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO ALMANZORA-LEVANTE.-
ALBOX.-

(*) Fotocopia del recibo de pago.
(*) En caso de no disponer de la Referencia Catastral, dejar en blanco la casilla.