



**AYUNTAMIENTO
DE SAN FELICES
DE LOS GALLEGOS
(SALAMANCA)**

SOLICITUD

(SELLO DE REGISTRO)

| | | | | | |
|--------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------|----------|--------|
| Solicitante | N.I.F./C.I.F. | Apellidos y nombre/Razón Social | | | |
| | Calle/Plaza/Avda | Nombre de la vía pública | Número | Piso | Puerta |
| | Código Postal | Municipio | Provincia | Teléfono | |
| | En representación de: | | | | |

EXPONE:

Que desea dar de baja del

- Agua.
- Basura
- Alcantarillado

del Inmueble sito en _____ nº _____ de este
municipio, que figura a nombre de _____,

Por todo ello SOLICITA:

La obtención de la correspondiente solicitud.

San Felices de los Gallegos, a _____ de _____ de 20__

Firmado:

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE
SAN FELICES DE LOS GALLEGOS (SALAMANCA)**

PI/ España nº. 12