



AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO

BAJA O CAMBIO DE TITULARIDAD DEL RECIBO DE LA BASURA

1. Solicitante.:		
Nombre y Apellidos o Razón Social.:		DNI/CIF.:
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
Correo electrónico.	Teléfono(s).:	Fax.:
2. Representante.:		
Nombre y Apellidos o Razón Social.:		DNI/CIF.:
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
Correo electrónico.	Teléfono(s).:	Fax.:
3. Solicita:		
<input type="checkbox"/> Baja del recibo de la basura.		
<input type="checkbox"/> Cambio de titularidad del recibo de la basura.		
4. Documentos que acompañan a la instancia:		
Baja: <input type="checkbox"/> Justificante de baja de los servicios de agua y luz.		
Cambio de titularidad: <input type="checkbox"/> Justificante de compraventa de la vivienda, contrato de alquiler. <input type="checkbox"/> Otros.		

En Chozas de Abajo a ____, de _____, de 2.01__

Firma solicitante o representante

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO