



**AYUNTAMIENTO  
DE ABADES**

C/ Santo Cristo, 1  
40141 Abades - Segovia  
N.I.F. P-4000100-J  
Tfno.: 921 49 52 04  
abades@abades.es

## **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.**

Abades \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

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