



CONCELLO DE CASTROVERDE

SOLICITUDE BAIXA NO SERVIZO DE AUGAS, LIXO E ALCANTARILLADO

Don/a....., con
D.N.I:, veciño de e con
domicilio en,
e teléfono/s :

SOLICITA: Que lle sexa concedida a baixa no servizo de augas, lixo e alcantarillado do
contador nº: con efectos de fecha/...../.....,
(nunca con fecha anterior a da presentación da presente solicitude).

Desexo que realicen este cambio a partir do seguinte trimestre:

- 1º trimestre de _____ (xaneiro, febreiro, marzo)
- 2º trimestre de _____ (abril, maio, xuño)
- 3º trimestre de _____ (xullo, agosto, setembro)
- 4º trimestre de _____ (outubro, novembro, decembro)

Castrovverde ade.....de 20.....

Asdo.:.....

SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROVERDE

PROTECCIÓN DE DATOS: No presente documento, salvo manifestación en contra, presto o meu consentimento para que os datos facilitados sexan incorporados os ficheiros titularidade do CONCELLO DE CASTROVERDE. O uso de ditos datos limitarase á xestión municipal, podendo utilizalos en posteriores procedementos municipais, así como cederse a outras Administración Públicas, e solicitar o Concello datos a estas coas limitacións establecidas na Lei Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter persoal.

Os interesados poderán exercer en calquera momento os dereitos de Acceso, Rectificación, Cancelación e Oposición, coas limitación establecidas legalmente no Rexistro Xeral do Concello, na dirección PRAZA DO CONCELLO, 2.- 27120.- CASTROVERDE.- LUGO..