



CONCELLO DE O SAVIÑAO

Praza de España, 1
Escairón- O Saviñao 27540 (Lugo)
Teléfono 982 452061 Fax 982 453048

BAIXA SERVICIO DE AUGA

SOLICITANTE:

Nome e apelidos:

DNI:

Dirección:

Tfn:

Correo electrónico:

SOLICITA:

A baixa do servizo de:

Auga-lixo-sumidoiro

Auga

Auga-lixo

Da vivenda ou local situado en _____

Por _____

DOCUMENTACIÓN que debe achegar á solicitude:

Fotocopia do DNI

Copia do último recibo de auga

Xustificante de cese da actividade (en caso, de baixa do negocio)

En O Saviñao, a _____ de _____ de 20

Asdo.: O Interesado