

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GALINDUSTE

D/D<sup>a</sup>.....,D.N.I n<sup>o</sup>

.....

SOLICITA:

Baja, Cambio de titular o Cambio de Domiciliación del recibo de Agua y Alcantarillado(tachar lo que no proceda)

Del siguiente o siguientes inmuebles situado/os en:

C/

.....  
que se encuentra/an a nombre de D/D<sup>a</sup>  
.....

N<sup>o</sup> Cta. Domiciliación:

Galinduste a

Fdo.-

