



CONCELLO DE CHANTADA (LUGO)

Praza de Galicia, nº 1- 27500 CHANTADA | Tel. 982 44 00 11- Fax. 982 46 21 02 |
aytochantada@infonegocio.com - www.concellodechantada.org

SOLICITUDE AUTORIZACIÓN BAIXA SERVIZO RECOLLIDA DE LIXO

D./Dona. _____, con DNI/NIF _____ e domicilio a efecto de notificacións en rúa/avenida: _____, municipio de _____ provincia de _____ Código Postal _____, teléfono _____,

<p>En representación de: _____, con DNI/NIF _____ e domicilio en rúa/ avenida, _____ municipio de _____, provincia de _____, Código Postal _____, teléfono _____, co debido respecto:</p>
--

EXPÓN

Que con data _____ quedou deshabitada a vivenda/local de referencia, sen que se exerza ningunha actividade, polo que non se está facendo uso do servizo de recollida de lixo.

SOLICITA, que de conformidade coas ordenanzas municipais e a normativa reguladora do procedemento para outorgar autorizacións do SERVIZO DE AUGA, REDE DE SUMIDOIROS e RECOLLIDA DE LIXO, previos os trámites e informes correspondentes, se digne conceder a oportuna AUTORIZACIÓN DE BAIXA no seguinte lugar:

LOCALIZACIÓN
Rúa/ avenida: Nº

O interesado comprométese a comunica-la alta no servizo en caso de que se volva habita-la vivenda/local.

DOCUMENTACIÓN que se achega á solicitude:
<input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI do solicitante ou representante(e/ou, de se-lo caso, CIF, se se trata de persoa xurídica).
<input type="checkbox"/> Último recibo pagado

Chantada, ___ de ___ de 200 .

Asinado: _____.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CHANTADA.



CONCELLO DE CHANTADA (LUGO)

Praza de Galicia, nº 1- 27500 CHANTADA | Tel. 982 44 00 11- Fax. 982 46 21 02 |
aytochantada@infonegocio.com - www.concellodechantada.org

D./Dña. _____, con DNI/NIF
_____ e domicilio a efecto de notificacións en rúa/avenida:
_____, municipio
de _____ provincia de _____ Código Postal _____,
teléfono _____,

En representación de: _____, con
DNI/NIF _____ e domicilio en rúa/ avenida, _____
_____ municipio de _____,
provincia de _____, Código Postal _____, teléfono _____,
co debido respecto:

EXPÓN: _____

SOLICITA: _____

DOCUMENTACIÓN que se achega á solicitude:

- Fotocopia do DNI do solicitante ou representante(e/ou, de se-lo caso, CIF, se se trata de persoa xurídica).
-

Chantada, __ de ____ de 200.

Asinado: _____.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CHANTADA.



CONCELLO DE CHANTADA (LUGO)

Praza de Galicia, nº 1- 27500 CHANTADA | Tel. 982 44 00 11- Fax. 982 46 21 02 |
aytochantada@infonegocio.com - www.concellodechantada.org