



Ayuntamiento de REMOLINOS (Zaragoza)

SOLICITUD DE ALTA/BAJA EN SERVICIOS MUNICIPALES

D. _____

DOMICILIO: calle/Avda _____

POBLACIÓN: _____

DNI nº _____

TFNO: _____ e-mail _____

EXPONE:

Que _____

SOLICITA:

El Alta en el Servicio de: _____

La Baja en el Servicio de: _____

Remolinos a ____ de _____ de _____.

EL SOLICITANTE
(firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE REMOLINO