



SOLICITUD BAJA DE SUMISTRO DE ABAL

D.-D^a _____ CON D.N.I _____

VECINO DE _____ PROVINCIA DE _____

CON DOMICILIO EN C/ _____ Nº _____

CP _____ TELÉFONO _____

CORREO ELECTRONICO _____

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN

DE _____ CON D.N.I. O C.I.F. Nº _____

QUE TIENE DOMICILIO SOCIAL EN C/.....

Nº DE LA CIUDAD DE..... C.P.....

DOMICILIO ESTE ÚLTIMO QUE SE DESIGNA A EFECTOS DE POSTERIORES NOTIFICACIONES), ANTE V.S. COMPARECE Y COMO MEJOR PROCEDA EN DERECHO:

EXPONE

.....
.....

Por lo expuesto SOLICITO:

.....
.....

En La Velles a ____ De _____ de 202__
Firmado